

**საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და
სოციალური დაცვის მინისტრის
ბრძანება №01-2/ნ**

2016 წლის 18 იანვარი ქ. თბილისი

**სამედიცინო სტატისტიკური ინფორმაციის წარმოების და მიწოდების
წესის შესახებ**

„ჯანმრთელობის დაცვის შესახებ“ საქართველოს კანონის მე-20, 43-ე და 45-ე მუხლების, „ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ“ საქართველოს კანონის მე-16 და 25-ე მუხლებისა და „საქართველოს ზოგადი ადმინისტრაციული კოდექსის“ 61-ე მუხლის შესაბამისად, **გბრძანებ:**

1. სამედიცინო სტატისტიკაში ერთიანი ინფორმაციული სისტემის შექმნისა და შემდგომი სრულყოფის მიზნით, დამტკიცდეს:

ა) სამედიცინო (მ.შ. სამეცნიერო-კვლევითი) დაწესებულებების და რაიონული (ქალაქის) საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრების მიერ წარსადგენი უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების წლიური ფორმების ჩამონათვალი (დანართი №1), ფორმები (დანართი №2) და მათი წარდგენის ვადები (დანართი №3);

ბ) სამედიცინო (მ.შ. სამეცნიერო-კვლევითი) დაწესებულებების და რაიონული (ქალაქის) საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრების მიერ წარსადგენი უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების კვარტალური, ყოველთვიური და ელექტრონული ანგარიშგების ფორმების/რეგისტრების ჩამონათვალი (დანართი 4), კვარტალური და ყოველთვიური ფორმები და ელექტრონული ანგარიშგების ფორმები/რეგისტრები (დანართი №5) და მათი წარდგენის ვადები და წესი (დანართი №6);

გ) საქართველოში ინფექციურ დაავადებათა ეპიდზედამხედველობის და კონტროლის სააღრიცხვო და შეტყობინების ფორმები, მათი წარმოების და ანალიზის წესი და წარდგენის ვადები (დანართი №7).

2. სამედიცინო (მ.შ. სამეცნიერო-კვლევითი) დაწესებულებათა ხელმძღვანელებმა, განურჩევლად მათი საკუთრების ფორმისა, ასევე, საზოგადოებრივი ჯანდაცვის რაიონულმა (ქალაქის) ცენტრებმა უზრუნველყონ:

ა) დაწესებულებების საქმიანობის შესაბამისი სტატისტიკური ინფორმაციის შეგროვება და წარდგენა საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს (შემდგომ ტექსტსა და დანართებში - სამინისტრო) სახელმწიფო კონტროლს დაქვემდებარებული საჯარო სამართლის იურიდიული პირის - ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრისათვის (შემდგომ ტექსტსა და დანართებში - ცენტრი) სამედიცინო დაწესებულებების მიერ წარსადგენი უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების ანგარიშების თანდართული ჩამონათვალის, ფორმებისა და ვადების მიხედვით (დანართი №1-№6), როგორც ქალაქის მატარებელზე, ისე ელექტრონულად;

ბ) სამედიცინო (მ.შ. სამეცნიერო-კვლევითი) დაწესებულების ხელმძღვანელებმა უზრუნველყონ სტატისტიკური ფორმების შევსებაზე უფლებამოსილი პირის/პირების განსაზღვრა და სტატისტიკური ანგარიშების მაქსიმალური სიზუსტით წარმოებაზე კონტროლის განხორციელება;

გ) ცენტრში დადგენილ ვადებში უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების ანგარიშების ჩასაბარებლად პასუხისმგებელ პირთა მივლინება.

3. ცენტრი უზრუნველყოფს:

ა) სამინისტროსა და სსიპ - საქართველოს სტატისტიკის ეროვნულ სამსახურში (საქსტატი) ნაერთი ანგარიშების წარდგენას დადგენილი წესის და ვადების მიხედვით;

ბ) სამედიცინო დაწესებულებებში სტატისტიკურ ანგარიშებზე პასუხისმგებელ პირთა კონსულტირებას და სათანადო მომზადებას მოთხოვნის შემთხვევაში.

4. ბრძანებით დამტკიცებული №1, №2, №3, №4, №5, №6 და №7 დანართები ჩამოყალიბდეს თანდართული რედაქციით.

5. ძალადაკარგულად გამოცხადდეს „სამედიცინო სტატისტიკური ინფორმაციის წარმოების და მიწოდების წესის შესახებ“ საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2012 წლის 23 მაისის №01-27/ნ ბრძანება.

6. ბრძანება ამოქმედდეს გამოქვეყნებისთანავე.

საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და
სოციალური დაცვის მინისტრი

დავით სერგეენკო

დანართი №1 – სამედიცინო (მ.შ. სამეცნიერო-კვლევითი) დაწესებულებების და რაიონული (ქალაქის) საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრების მიერ წარსადგენი უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების წლიური ფორმების ჩამონათვალი:

1. სამედიცინო დაწესებულების ანგარიში (ფ. IV-01);
2. სოფლის ექიმის ანგარიში (ფ. IV-01/1);
3. 36 თვის წინ რეგისტრირებული რეზისტენტული ტუბერკულოზის შემთხვევების მკურნალობის შედეგების ანგარიში (ფ. IV-07);
4. ანგარიში ავთვისებიანი სიმსივნეებით დაავადებულთა შესახებ (ფ. IV-08);
5. ანგარიში ფსიქიკურ ავადმყოფთა შესახებ (ფ. IV-10);
6. ანგარიში ფსიქოაქტიურ ნივთიერებათა მოხმარებით გამოწვეული ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობით დაავადებულ პირთა შესახებ (ფ. IV-11);
7. წამალდამოკიდებულების მკურნალობის ანგარიში (ფ. IV-11/1);
8. ანგარიში ჩიყვის საწინააღმდეგო ღონისძიებათა შესახებ (ფ. IV-12)
9. სასწრაფო სამედიცინო დახმარების სერვისის მიმწოდებელი სუბიექტის ანგარიში (ფ. IV-13);
10. საწარმოო ტრანსფუზიოლოგიური სერვისის მიმწოდებელი სუბიექტის ანგარიში (ფ. IV-14)
11. ჯანდაცვის მართვის აპარატის და არასამკურნალო სამედიცინო დაწესებულებების ანგარიში (ფ. IV-15).
12. ანგარიში აივ ინფექციის / შიდსის შესახებ (ფ. IV-17).
13. სანატორიუმის ანგარიში (პანსიონატი მკურნალობით) (ფ. IV-18).

14. ჩვილ ბავშვთა სახლის ანგარიში (ფ. IV-21).

დანართი №2 - სამედიცინო (მ.შ. სამეცნიერო-კვლევითი) დაწესებულებების და რაიონული (ქალაქის) საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრების მიერ წარსადგენი უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების წლიური ფორმები:

დანართი №3 - სამედიცინო (მ.შ. სამეცნიერო-კვლევითი) დაწესებულებების და რაიონული (ქალაქის) საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრების მიერ წარსადგენი უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების წლიური ფორმების წარდგენის ვადები:

№	ავტ. რესპუბლიკების, ქალაქების, რაიონების და სამინისტროების დასახელებები	წარდგენის ვადები
1.	ამბროლაური, ლენტეხი, ონი, ცაგერი	20.01
2.	ახალგორი, დუშეთი, მცხეთა, თიანეთი, ყაზბეგი	22.01
3.	ქ. გორი, კასპი, ქარელი, ხაშური	25.01
4.	ლანჩხუთი, ოზურგეთი, ჩოხატაური	27.01
5.	ახმეტა, გურჯაანი, თელავი, დედოფლისწყარო,	29.01
	ააგარეჯო, სიღნაღი, ყვარელი, ლაგოდეხი	01.02
6.	ადიგენი, ასპინძა, ახალქალაქი, ახალციხე, ბორჯომი, ნინოწმინდა	3.02
7.	ქ. რუსთავი, ბოლნისი, გარდაბანი, დმანისი, წალკა, თეთრიწყარო, მარნეული	5.02
8.	ქ. ზუგდიდი, აბაშა, მარტვილი, სენაკი, ჩხოროწყუ, წალენჯიხა, ხობი, ქ. ფოთი, ზემო სვანეთი	8.02
9.	ქ. ჭიათურა, ტყიბული, წყალტუბო, ბაგდათი, ხესტაფონი	10.02
	ქ. ქუთაისი, თერჯოლა, საჩხერე, სამტრედია, კანი, ხონი, ხარაგაული	12.02
10.	აფხაზეთის, აჭარის ა/რ	15.02
11.	ქ. თბილისი	12.02-18.02
	გლდან-ნამალადევი	12.02
	დიდუბე-ჩუღურეთი	15.02
	ვაკე-საბურთალო	16.02
	ისანი-სამგორი	17.02
	ძველი თბილისი	18.02
12.	თავდაცვის სამინისტრო	11.02
	შინაგან საქმეთა სამინისტრო	
	სასჯელაღსრულებისა და პრობაციის სამინისტრო	

დანართი №4 - სამედიცინო (მ.შ. სამეცნიერო-კვლევითი) დაწესებულებების და რაიონული (ქალაქის) საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრების მიერ წარსადგენი უწყებრივი სტატისტიკური კვარტალური, თვიური და ელექტრონული ანგარიშგების ფორმების/რეგისტრების ჩამონათვალი:

კვარტალური ფორმები:

ა) ტუბერკულოზის შემთხვევათა რეგისტრაციის ანგარიში (ფ. IV-07/1);

ბ) 12 თვის წინ რეგისტრირებული სენსიტიური ტუბერკულოზის შემთხვევების მკურნალობის შედეგების ანგარიში (ფ. IV-07/2).

ყოველთვიური ფორმები:

ა) სამკურნალო-პროფილაქტიკური დაწესებულების ანგარიში რეპროდუქციული მომსახურების შესახებ (ფ. IV-02);

ბ) ანგარიში ზოგიერთი დაავადების / მდგომარეობის შესახებ (ფ. IV-03);

გ) პროფილაქტიკური აცრების ანგარიში (ფ. IV-04);

დ) ანგარიში სქესობრივი გზით გადამდები, კანის სოკოვანი დაავადებების და მუნის შესახებ (ფ. IV-06).

ელექტრონული ანგარიშგების ფორმები/რეგისტრები:

ა) სტაციონარიდან გასული ავადმყოფის აღრიცხვის ფორმა (ელექტრონული მოდული) (ფ. IV-066);

ბ) ამბულატორული სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებაში რეგისტრირებული დაავადებების აღრიცხვის ფორმა (ფ. IV-025) (ელექტრონული მოდული);

გ) ორსულთა და ახალშობილთა ჯანმრთელობის მეთვალყურეობის რეგისტრი (ელექტრონული მოდული) (ფ. IV-20);

დ) კიბოს რეგისტრის ფორმა ონკოლოგიური სერვისების მიმწოდებელი დაწესებულებებისათვის (ფ. IV-30);

ე) კიბოს რეგისტრის ფორმა პათოლოგიურ-ანატომიური ლაბორატორიებისათვის/ცენტრებისთვის (ფ. IV-30/1).

ვ) C ჰეპატიტის სკრინინგის აღრიცხვის ფორმა (ელექტრონული მოდული) (ფ. IV-16); (17.07.2017 N 01-45/6)

ზ) სისხლის დონაციებისა და ტრანსფუზიების აღრიცხვის ფორმა (ელექტრონული მოდული) (ფ. IV-14/1). (17.07.2017 N 01-45/6 ამოქმედდეს 2017 წლის 15 აგვისტოდან)

დანართი №5 - სამედიცინო (მ.შ. სამეცნიერო-კვლევითი) დაწესებულებების და რაიონული (ქალაქის) საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრების მიერ წარსადგენი უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების კვარტალური და ყოველთვიური და ელექტრონული ანგარიშგების ფორმები/რეგისტრები.

1. ელექტრონული ანგარიშგების ფორმები (ელექტრონული მოდულები) №IV-066 და №IV-025 განთავსებულია ინტერნეტში, საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ჯანმრთელობის დაცვის ერთიანი საინფორმაციო სისტემის პორტალზე, ფინანსური აღრიცხვისა და მართვის კატეგორიაში: [ehealth.moh.gov.ge /reporting.gov.ge](http://ehealth.moh.gov.ge/reporting.gov.ge).

2. ელექტრონული ანგარიშგების „ორსულთა და ახალშობილთა ჯანმრთელობის მეთვალყურეობის რეგისტრი“ (ელექტრონული მოდული) განთავსებულია ინტერნეტში, საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ჯანმრთელობის დაცვის ერთიანი საინფორმაციო სისტემის პორტალზე, ფინანსური აღრიცხვისა და მართვის კატეგორიაში: ehealth.moh.gov.ge /reporting.gov.ge.

3. ელექტრონული ანგარიშგების „C ჰეპატიტის სკრინინგის აღრიცხვის ფორმა“ (ელექტრონული მოდული) (ფ. IV-16) განთავსებულია ინტერნეტში, საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს (შემდგომში – სამინისტრო) ჯანმრთელობის დაცვის ერთიანი საინფორმაციო სისტემის პორტალზე, ფინანსური

აღრიცხვისა და მართვის კატეგორიაში: ehealth.moh.gov.ge. ((28.02.2018 N1-10/6 ამოქმედდეს 2018 წლის 1 მარტიდან)

4. ელექტრონული ანგარიშგების „სისხლის დონაციებისა და ტრანსფუზიების აღრიცხვის ფორმა (ელექტრონული მოდული) (ფ. IV-14/1) განთავსებულია ინტერნეტში, სამინისტროს ჯანმრთელობის დაცვის ერთიანი საინფორმაციო სისტემის პორტალზე, ფინანსური აღრიცხვისა და მართვის კატეგორიაში: ehealth.moh.gov.ge /reporting.gov.ge.22..3. № 6 დანართის: (17.07.2017 N 01-45/6)

დანართი №6 - სამედიცინო (მ.შ. სამეცნიერო-კვლევითი) დაწესებულებების და რაიონული (ქალაქის) საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრების მიერ წარსადგენი უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების კვარტალური, ყოველთვიური და ელექტრონული ანგარიშგების ფორმების /რეგისტრების წარდგენის ვადები და წესი

კვარტალური ფორმები:

ფორმის №	ფორმის დასახელება	წარდგენის ვადა (არაუგვიანეს)	წარდგენის ადგილი
		სამედიცინო დაწესებულება	
ფ. IV-07/1	ტუბერკულოზის შემთხვევათა რეგისტრაციის ანგარიში	მომდევნო კვარტლის პირველი თვის 3 რიცხვი	რაიონის (ქალაქის) სჯც
ფ. IV-07/2	12 თვის წინ რეგისტრირებული სენსიტიური ტუბერკულოზის შემთხვევების მკურნალობის შედეგების ანგარიში	რაიონული სჯც	
ფფ IV-07/1; IV-07/2	სამედიცინო დაწესებულებების მიერ წარმოდგენილი ყველა ანგარიშის ფორმა	მომდევნო კვარტლის პირველი თვის 10 რიცხვი	

ყოველთვიური ფორმები:

ფორმის №	ფორმის დასახელება	წარდგენის ვადა (არაუგვიანეს)	წარდგენის ადგილი
სამედიცინო დაწესებულება			
ფ. IV-02	სამკურნალო-პროფილაქტიკური დაწესებულების ანგარიში რეპროდუქციული მომსახურების შესახებ	მომდევნო თვის 3 რიცხვი	რაიონის (ქალაქის) სჯც
ფ. IV-06	ანგარიში სქესობრივი გზით გადამდები, კანის სოკოვანი დაავადებების და მუნის შესახებ	რაიონული სჯც	
ფ. IV-03	ანგარიში ზოგიერთი დაავადების / მდგომარეობის შესახებ	მომდევნო თვის 10 რიცხვი	დკსჯც
ფ. IV-02	ანგარიში რეპროდუქციული მომსახურების შესახებ		
ფ. IV-06	ანგარიში სქესობრივი გზით გადამდები, კანის სოკოვანი დაავადებების და მუნის შესახებ		
ფ. IV-04 /1.8	ანგარიში პროფილაქტიკური აცრების შესახებ	შრომის, ჯანმრთელობის და სოციალური დაცვის მინისტრის 2015 წლის 19 ნოემბრის №01-57/6 ბრძანების შესაბამისად	დკსჯც
ფ. IV-04 /2.8	ჯამური ანგარიში პროფილაქტიკური აცრების შესახებ		

ელექტრონული ანგარიშგების ფორმები/რეგისტრები (28.02.2018 N1-10/6 ამოქმედდეს 2018 წლის 1 მარტიდან)

ფორმის №	ფორმის დასახელება	წარდგენის ვადა (არაუგვიანეს)	წარდგენის ადგილი
ფ. IV-066	სტაციონარიდან გასული ავადმყოფის აღრიცხვის ფორმა (ელექტრონული მოდული)	მომდევნო თვის 10 რიცხვისა	ცენტრი
ფ. IV-025	ამბულატორიული სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებაში რეგისტრირებული დაავადებების აღრიცხვის ფორმა (ელექტრონული მოდული)	მომდევნო თვის 10 რიცხვისა	ცენტრი
ფ. IV-30	კიბოს რეგისტრის ფორმა ონკოლოგიური სერვისების მიმწოდებელი დაწესებულებებისათვის	მომდევნო თვის 10 რიცხვისა	ცენტრი
ფ. IV-30/1	კიბოს რეგისტრის ფორმა პათოლოგიურ-ანატომიური ლაბორატორიებისათვის/ ცენტრებისთვის	მომდევნო თვის 10 რიცხვისა	ცენტრი
ფ. IV-20	ორსულთა და ახალშობილთა ჯანმრთელობის მეთვალყურეობის რეგისტრი (ელექტრონული მოდული)	სამედიცინო მომსახურების გაწევიდან 24 საათის განმავლობაში	ცენტრი
ფ. IV-16	C ჰეპატიტის სკრინინგის აღრიცხვის ფორმა (ელექტრონული მოდული)	სამედიცინო მომსახურების გაწევიდან 24 საათის განმავლობაში	ცენტრი
ფ. IV-14/1	სისხლის დონაციებისა და ტრანსფუზიების აღრიცხვის ფორმა (ელექტრონული მოდული)	ყოველდღიურად დონაციასთან/ ტრანსფუზიასთან დაკავშირებული ღონისძიებების განხორციელებიდან 24 საათის განმავლობაში	ცენტრი

ონკოლოგიური სერვისების მიმწოდებელი დაწესებულებების და პათოლოგიურ-ანატომიური ლაბორატორიების/ცენტრების მიერ წარსადგენი კიბოს რეგისტრის ფორმების წარმოების წესი

მუხლი 1. კიბოს რეგისტრის ფორმა №IV-30-ის წარმოების წესი

1. ონკოლოგიური სერვისების მიმწოდებელ დაწესებულებაში (სტაციონარული დაწესებულება, ამბულატორიული დაწესებულება) მომუშავე ექიმი-სპეციალისტები (კლინიკური ონკოლოგი, ონკოლოგი, ქიმიოთერაპევტი, ონკოქირურგი, ონკოგინეკოლოგი, ონკოუროლოგი, რადიაციული თერაპევტი, რადიოიზოტოპური გამოკვლევის სპეციალისტი) ვალდებული არიან, თითოეული ონკოლოგიური პაციენტის შესახებ, რომელსაც გაუწია სამედიცინო მომსახურება, შეავსოს კიბოს რეგისტრის ფორმა №IV-30 და მიაწოდოს ცენტრის სამედიცინო სტატისტიკის დეპარტამენტს. ახალწარმონაქმნები, რომლის შესახებაც უნდა მიეწოდოს ინფორმაცია, არის შემდეგი:

ა) ყველა ავთვისებიანი ახალწარმონაქმნი, რომელსაც ჯანმრთელობის მსოფლიო ორგანიზაციის კლასიფიკატორის „დაავადებათა საერთაშორისო კლასიფიკაცია

ონკოლოგიაში (ICD-O)“ მიხედვით გააჩნია ქცევის კოდი 2, 3, 6 ან 9 (პრეინვაზიური, ავთვისებიანი, მეტასტაზური ან უცნობია პირველადია თუ მეტასტაზური);

ბ) ცენტრალური ნერვული სისტემის ყველა კეთილთვისებიანი სიმსივნე.

2. კიბოს რეგისტრის ფორმა №IV-30-ით შეტყობინებული ინფორმაცია უნდა შეიცავდეს:

ა) პაციენტის სახელს, გვარს, პირად ნომერს, სქესს, საცხოვრებელი ადგილის მისამართს, დაბადების თარიღს, ასაკს, განათლებას, სამუშაო ადგილს, სკრინინგში მონაწილეობას;

ბ) პაციენტთან ბოლო კონტაქტის თარიღს, ჩატარებულ მკურნალობას, პაციენტის სტატუსს: ცოცხალი/გარდაცვლილი, გარდაცვალების შემთხვევაში - გარდაცვალების თარიღს;

გ) სიმსივნის შესახებ ინფორმაციას: დიაგნოზის დადგენის თარიღს, დიაგნოზის ტექსტუალურ აღწერილობას, რომელიც გააადვილებს ICD-O კოდის მინიჭების პროცესს, სიმსივნის ტოპოგრაფიას (ანატომიურ ადგილმდებარეობას), დაავადების კლასიფიკაციას TNM-ის მიხედვით, სტადიას დიაგნოზის დასმისას, ჰისტომორფოლოგიური დიაგნოზის ტექსტუალურ აღწერილობას, ქცევის თავისებურებებს, კიბოს უჯრედის დიფერენცირების ხარისხს, დიაგნოსტიკური დადასტურების მეთოდს და იმ ლაბორატორიის დასახელებას, სადაც მოხდა დიაგნოზის დადასტურება;

დ) იმ სამედიცინო დაწესებულების სრულ სახელწოდებას, რომელიც წარმოადგენს რეგისტრის ფორმას.

3. კიბოს რეგისტრის ფორმა №IV-30-ში ძირითადი დაავადების „დიაგნოზის“ და ჰისტომორფოლოგიის აღწერა უნდა განხორციელდეს ჯანმრთელობის მსოფლიო ორგანიზაციის „დაავადებათა საერთაშორისო კლასიფიკაცია ონკოლოგიაში (ICD-O)“ მიხედვით.

4. თითოეული შეტყობინება (კიბოს რეგისტრის ფორმა №IV-30) ცენტრს უნდა მიეწოდოს დანართი 6-ით განსაზღვრულ ვადაში „ქალაქის მატარებელზე“ და შეიცავდეს იმ ინფორმაციას, რომელიც მოცემულია ამ მუხლის მე-2 პუნქტში.

5. იმ პაციენტების შემთხვევაში, რომლებსაც ორი ან მეტი ლოკალიზაციის პირველადი ავთვისებიანი ახალწარმონაქმნი აღმოაჩნდებათ, კიბოს რეგისტრის ფორმა №IV-30 უნდა შეივსოს თითოეულ პირველად ავთვისებიან ახალწარმონაქმნზე ცალ-ცალკე.

6. არასწორად ან არასრულად წარმოდგენილი კიბოს რეგისტრის ფორმა №IV-30 უბრუნდება გამომგზავნ დაწესებულებას, რომელიც 30 დღის ვადაში ვალდებულია, შესწორებული ფორმა მიაწოდოს ცენტრს.

7. კიბოს რეგისტრის ფარგლებში მოპოვებული ინფორმაცია კონფიდენციალურია.

მუხლი 2. კიბოს პოპულაციური რეგისტრის ფორმა №IV-30/1 პათოლოგიურ-ანატომიური ლაბორატორიებისთვის/ცენტრებისთვის

1. ყველა პათოლოგიურ-ანატომიური სერვისის მიმწოდებელი დაწესებულების ექიმი-სპეციალისტი (ექიმი პათოლოგ ანატომი - კლინიკური პათოლოგი), რომელმაც დასვა ავთვისებიანი სიმსივნის დიაგნოზი, ვალდებულია, შეავსოს კიბოს რეგისტრის ფორმა №IV-30/1 პათოლოგიურ-ანატომიური სერვისის მიმწოდებელი დაწესებულებებისათვის და მიაწოდოს ცენტრს.

2. კიბოს რეგისტრის ფორმა №IV-30/1-ით შეტყობინებული ინფორმაცია უნდა შეიცავდეს:

- ა) პაციენტის პირად ნომერს, სახელს და გვარს, დაბადების თარიღს, სქესს;
- ბ) იმ პათოლოგიურ-ანატომიური სერვისის მიმწოდებელი დაწესებულების სრულ სახელწოდებას, რომელიც წარმოადგენს რეგისტრის ფორმას;
- გ) იმ დაწესებულების სახელწოდებას, სადაც განხორციელდა ოპერაცია/მანიპულაცია;
- დ) დიაგნოსტიკურ ინფორმაციას: ჰისტომორფოლოგიური დიაგნოზის ტექსტუალურ აღწერილობას, რომელიც გააადვილებს ICD-O კოდის მინიჭების პროცესს, კიბოს უჯრედის დიფერენცირების ხარისხს და დაავადების კლასიფიკაციას TNM-ის მიხედვით;
- ე) შევსებული ფორმა ცენტრს უნდა მიეწოდოს „ქალაქის მატარებელი“ №6 დანართში მითითებულ ვადებში.

მუხლი 3. ორსულთა და ახალშობილთა ჯანმრთელობის მეთვალყურეობის რეგისტრის (ელექტრონული მოდულის) წარმოების წესი (სათაური 17.07.2017 N 01-45/6)

1. ორსულთა და ახალშობილთა ჯანმრთელობის მეთვალყურეობის რეგისტრის (ელექტრონული მოდულის) (შემდგომში - მოდული) წარმოებაში ჩართული სუბიექტები არიან:

- ა) დედათა და ბავშვთა ამბულატორიული (მ.შ. ანტენატალური) სერვისის მიმწოდებელი სუბიექტები;
- ბ) სამეანო-გინეკოლოგიური (სამეანო, პერინატალური) სერვისის მიმწოდებელი სუბიექტები;
- გ) სამინისტროს სახელმწიფო კონტროლს დაქვემდებარებული სსიპ - სოციალური მომსახურების სააგენტოს (შემდგომში - სააგენტო) შესაბამისი სამსახურები (ჯანმრთელობის დაცვის პროგრამების დეპარტამენტი, საყოველთაო ჯანდაცვის დეპარტამენტი, შემდგომში - სოციალური მომსახურების სააგენტოს სამსახურები);
- დ) ცენტრი.

2. მოდულის წარმოებისას დედათა და ბავშვთა ამბულატორიული (მ.შ. ანტენატალური) სერვისის მიმწოდებელი სუბიექტი ვალდებულია:

- ა) ინფორმაცია ქალის ყოველი ახალი ორსულობის შესახებ, მიუხედავად ქალის მოქალაქეობრივი სტატუსისა, ორსულობის ვადის მითითებით, დაარეგისტრიროს მოდულში, რათა მოხდეს სააგენტოს ინფორმირება ქალის შესაბამის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართვის მიზნით;
- ბ) გადაამოწმოს სააგენტოს პასუხი ქალის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართვის თაობაზე;
- გ) ორსული ქალის მოქალაქეობრივი სტატუსის და შესაბამის სახელმწიფო პროგრამაში მონაწილეობის მიუხედავად, მისი ყველა შემდგომი ვიზიტი, დედის და ნაყოფის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ინფორმაციის მითითებით, ასახოს მოდულში;

დ) მოდულში შეიტანოს ინფორმაცია აბორტის შესახებ (ხელოვნური აბორტის შემთხვევაში - მიზეზების/ჩვენებების, თვითნებითი აბორტისას - გამომწვევი მიზეზების შესახებ, ასეთის არსებობის შემთხვევაში).

3. მოდულის წარმოებისას სამეანო-გინეკოლოგიური (სამეანო, პერინატალური) სერვისის მიმწოდებელი სუბიექტი ვალდებულია:

ა) ინფორმაცია ქალის მშობიარობის (მ.შ. საკეისრო კვეთა) შესახებ, მიუხედავად ქალის მოქალაქეობრივი სტატუსისა, დაარეგისტრიროს მოდულში. ამასთან, მოდულში შეიტანოს ინფორმაცია დედისა და ახალშობილის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ;

ბ) მოდულში შეიტანოს ინფორმაცია აბორტის შემთხვევების შესახებ (ხელოვნური აბორტის შემთხვევაში - მიზეზების/ჩვენებების, თვითნებითი აბორტისას - გამომწვევი მიზეზების მითითებით, ასეთის არსებობის შემთხვევაში);

გ) ახალშობილის გარდაცვალების შემთხვევაში, მოდულში ასახოს ინფორმაცია გარდაცვალების ფაქტისა და მისი გამომწვევი მიზეზების შესახებ.

4. მოდულის წარმოებისას სააგენტოს უფლებამოსილებები განისაზღვრება საქართველოს კანონმდებლობით.

5. მოდულში დარეგისტრირებული ინფორმაციის დამუშავება/ანალიზს უზრუნველყოფს ცენტრი.

6. სამედიცინო მომსახურების (დედათა და ბავშვთა ამბულატორიული (მ.შ. ანტენატალური), სამეანო-გინეკოლოგიური (სამეანო, პერინატალური)) მიმწოდებელი ვალდებულია, მოახდინოს ორსული/მელოგინე ქალის შესახებ ინფორმაციის მოდულში რეგისტრაცია, შესაბამისი სამედიცინო მომსახურების გაწევიდან 24 საათის განმავლობაში.

მუხლი 4. C ჰეპატიტის სკრინინგის აღრიცხვის ფორმის (ელექტრონული მოდულის) წარმოების წესი 17.07.2017 N 01-45/6)

1. C ჰეპატიტის სკრინინგის აღრიცხვის ფორმის (ელექტრონული მოდულის) (შემდგომში – მოდული) წარმოებაში ჩართული სუბიექტები არიან:

ა) ამბულატორიული და სტაციონარული სერვისის მიმწოდებელი სუბიექტები (მ.შ. ფიზიკური პირი სოფლის ექიმები/ექთნები და C ჰეპატიტის სკრინინგის მიმწოდებელი სხვა ტიპის დაწესებულებები);

ბ) საქართველოს სასჯელაღსრულებისა და პრობაციის სამინისტროს სამედიცინო დეპარტამენტი;

გ) საზოგადოებრივი ჯანდაცვის მუნიციპალური/საქალაქო სამსახურები;

დ) ცენტრის შესაბამისი სამსახურები; (28.02.2018 N1-10/5 ამოქმედდეს 2018 წლის 1 მარტიდან)

დ¹) რიჩარდ ლუგარის საზოგადოებრივი ჯანდაცვის კვლევითი ცენტრი (შემდგომში – ლუგარის ცენტრი); (28.02.2018 N1-10/5 ამოქმედდეს 2018 წლის 1 მარტიდან)

ე) საწარმოო ტრანსფუზიოლოგიური საქმიანობის ლიცენზიის მქონე სამედიცინო დაწესებულებები (შემდგომში – სისხლის ბანკები).

ვ) C ჰეპატიტის სკრინინგის მიმწოდებელი მაღალი რისკის ჯგუფებთან მომუშავე არასამთავრობო ორგანიზაციები. (28.02.2018 N1-10/5 ამოქმედდეს 2018 წლის 1 მარტიდან)

1¹. მოდულში აღრიცხება ინფორმაცია ჩატარებული სკრინინგული და C ჰეპატიტის მკურნალობის დაწყებამდე საჭირო კონფირმაციული კვლევების (HCV რნმ პჯრ/ HCV core antigen) შედეგების შესახებ; (28.02.2018 N1-10/5 ამოქმედდეს 2018 წლის 1 მარტიდან)

2. მოდულის წარმოებისას ამავე მუხლის პირველ პუნქტში მითითებული სერვისის მიმწოდებელი სუბიექტები, გარდა ლუგარის ცენტრისა, ვალდებული არიან: (28.02.2018 N1-10/5 ამოქმედდეს 2018 წლის 1 მარტიდან)

ა) მოდულში დაარეგისტრირონ ინფორმაცია C ჰეპატიტის სკრინინგის ჩატარების შესახებ;

ბ) სკრინინგით საექვო დადებით პირებს მიაწოდონ ინფორმაცია C ჰეპატიტზე შემდგომი ჩალრმავებული ლაბორატორიული კვლევების ჩატარების აუცილებლობაზე და C ჰეპატიტის მართვის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართვის შესაძლებლობაზე;

გ) მოდულში აღრიცხონ ინფორმაცია მათ ბაზაზე ჩატარებული კონფირმაციული კვლევის შედეგების შესახებ.

2¹. ლუგარის ცენტრი ვალდებულია მოდულში შეიტანოს ინფორმაცია მის ბაზაზე ჩატარებული კონფირმაციული კვლევის შედეგების შესახებ. (28.02.2018 N1-10/5 ამოქმედდეს 2018 წლის 1 მარტიდან)

3. მონაცემთა ერთიანი ბაზის ფორმირების მიზნით, ამ მუხლის პირველ პუნქტში მითითებული სერვისის მიმწოდებელი სუბიექტები, გარდა ლუგარის ცენტრისა, ასევე, ის სუბიექტები, რომლებიც ახორციელებდნენ C ჰეპატიტის სკრინინგს ამ ბრძანების ამოქმედებამდე, ვალდებული არიან, მოახდინონ C ჰეპატიტზე ჩატარებული სკრინინგის თაობაზე სხვადასხვა ელექტრონულ სისტემებში (მ.შ. დაწესებულებების დონეზე არსებული ლოკალური საინფორმაციო სისტემებიდან) არსებული/ხელმისაწვდომი მონაცემების ინტეგრირება მოდულში. (28.02.2018 N1-10/5 ამოქმედდეს 2018 წლის 1 მარტიდან)

4. მოდულში დარეგისტრირებული ინფორმაციის დამუშავება/ანალიზს უზრუნველყოფს ცენტრი.

5. C ჰეპატიტის სკრინინგის სერვისის მიმწოდებელი ვალდებულია, მოახდინოს ინფორმაციის მოდულში რეგისტრაცია, შესაბამისი სამედიცინო მომსახურების გაწევიდან არაუგვიანეს 24 საათის განმავლობაში. (28.02.2018 N1-10/5 ამოქმედდეს 2018 წლის 1 მარტიდან)

მუხლი 5. სისხლის დონაციებისა და ტრანსფუზიების აღრიცხვის ფორმის (ელექტრონული მოდულის) წარმოების წესი 17.07.2017 N 01-45/6)

1. სისხლის დონაციებისა და ტრანსფუზიების აღრიცხვის ფორმის (ელექტრონული მოდულის) (შემდგომში – მოდული) წარმოებაში ჩართული სუბიექტები არიან:

ა) სამედიცინო სერვისის მიმწოდებელი სუბიექტები (შემდგომში – სამედიცინო დაწესებულებები), სადაც ხორციელდება სისხლისა და სისხლის კომპონენტების ტრანსფუზია;

ბ) სისხლის ბანკები;

გ) ცენტრის შესაბამისი სამსახურები.

2. მოდულის წარმოებისას სამედიცინო დაწესებულებები ვალდებული არიან მოდულში დაარეგისტრირონ:

ა) სისხლისა და სისხლის კომპონენტების მიღების თარიღი და ზუსტი დრო (საათისა და წუთის მითითებით);

ბ) ტრანსპორტირების (თუ ეს ხორციელდება სამედიცინო დაწესებულების მიერ), სამედიცინო დაწესებულებაში მიღების და შენახვის პერიოდში „ცივი ჯაჭვის“ პირობების ტემპერატურული ყოველდღიური მონიტორინგის შედეგები;

გ) სისხლისა და სისხლის კომპონენტების რეციპიენტის პირადი მონაცემები (სახელი, გვარი, პირადი ნომერი), ტრანსფუზიის თარიღი და ზუსტი დრო (საათისა და წუთის მითითებით);

დ) ვადის ან/და სხვა მიზეზით გაუვარგისების გამო სისხლისა და სისხლის კომპონენტების განადგურების თარიღი და ზუსტი დრო (საათისა და წუთის მითითებით);

ე) სხვა სამედიცინო დაწესებულებისათვის სისხლის კომპონენტის გადაცემის ან სისხლის ბანკისათვის სისხლის კომპონენტის დაბრუნების მიზეზი და დრო.

3. მოდულის წარმოებისას სისხლის ბანკები ვალდებული არიან, მოდულში დაარეგისტრირონ/შეავსონ:

ა) დონორის პირადი მონაცემები (სახელი, გვარი, პირადი ნომერი) და სტატუსი (უანგარო, ნათესავი, ანაზღაურებადი);

ბ) დონორის ბარათის ნომერი;

გ) დონორის სელექციისათვის მოდულში არსებული კითხვარი;

დ) დონორის პირველადი ლაბორატორიული (ფენოტიპის განსაზღვრა ABO და რეზუს სისტემითა და სისხლში ჰემოგლობინის შემცველობის დადგენა) და სამედიცინო გამოკვლევის შედეგები;

ე) დონორის სისხლის აღების თარიღი და ზუსტი დრო (საათისა და წუთის მითითებით);

ვ) დონორის სისხლის B და C ჰეპატიტებზე და აივ-ინფექცია/შიდსზე იმუნოფერმენტული (ან უფრო მაღალტექნოლოგიური), ხოლო სიფილისზე ჰემაგლუტინაციის მეთოდით (TPHA) კვლევის შედეგები;

ზ) დონაციისათვის, ლაბორატორიული დიაგნოსტიკისათვის, სისხლისა და სისხლის კომპონენტების დამზადებისათვის გამოყენებული ფარმაცევტული პროდუქტების დეტალური მონაცემები (მწარმოებელი ქვეყანა/კომპანია, ზომის ერთეული, გამოშვების თარიღი, სერია/ნომერი, მგრძობელობა/სენსიტიურობა, ვარგისიანობის ბოლო თარიღი);

თ) დონორის სისხლიდან დამზადებული სისხლისა და სისხლის კომპონენტების დასახელება, დამზადების თარიღი და ზუსტი დრო (საათისა და წუთის მითითებით), კომპონენტების მოცულობების, მაიდენტიფიცირებელი ნომრების და ვარგისიანობის ვადების მითითებით;

ი) დამზადებული სისხლისა და სისხლის კომპონენტების შენახვის „ცივი ჯაჭვის“ დაცვის ტემპერატურული რეჟიმის ყოველდღიური მონიტორინგის შედეგები;

კ) სამედიცინო დაწესებულებებისათვის მიწოდებული სისხლისა და სისხლის კომპონენტების დასახელებები, მოცულობები, მაიდენტიფიცირებელი ნომრები, ვარგისიანობის ვადები, მიწოდების თარიღი და ზუსტი დრო (საათისა და წუთის მითითებით);

ლ) სამედიცინო დაწესებულებებში სისხლისა და სისხლის კომპონენტების ტრანსპორტირების შემთხვევაში, ტრანსპორტირების დაწყების ზუსტი დრო და სატრანსპორტო ყუთში ტემპერატურული მონიტორინგის შედეგი.

4. სისხლის ბანკები და სამედიცინო დაწესებულებები ვალდებული არიან, მოახდინონ ინფორმაციის მოდულში რეგისტრაცია ყოველდღიურად, ზემოაღნიშნული ღონისძიებების განხორციელებიდან არაუგვიანეს 24 საათის განმავლობაში.

დანართი №7 - საქართველოში ინფექციურ დაავადებათა ეპიდზედამხედველობის და კონტროლის სააღრიცხვო და შეტყობინების ფორმები, მათი წარმოების და ანალიზის წესი და წარდგენის ვადები

თავი I. ზოგადი დებულებები

მუხლი 1.

ინფექციურ დაავადებათა მართვის ეფექტურობა დამოკიდებულია ეპიდზედამხედველობის სისტემის ფუნქციონირებაზე. ეპიდზედამხედველობის სისტემა მოიცავს: შემთხვევათა/ეპიდაფეთქებათა გამოვლენას, რეგისტრაციას, კვლევას, დადასტურებას, მონაცემთა ანგარიშგებას, ანალიზს, საპასუხო რეაგირებასა და მზადყოფნასთან დაკავშირებულ ქმედებებს, უკუკავშირსა და კომუნიკაციას.

თავი II. ინფექციურ დაავადებათა შემთხვევების გამოვლენა და რეგისტრაცია

მუხლი 2. შემთხვევათა გამოვლენა

1. ეპიდზედამხედველობის სისტემა უნდა იყოს საკმარისად ზუსტი და მოახდინოს კონკრეტული დაავადების ყველა შემთხვევის სწორი იდენტიფიცირება.

2. 2014 წელს ჩატარებულმა კვლევამ ცხადყო, რომ საქართველოს ეპიდზედამხედველობის სისტემის სიზუსტე დაახლოებით 60%-ია, რაც იმას ნიშნავს, რომ შემთხვევების დაახლოებით 40% არ ხვდება ეპიდზედამხედველობის სისტემაში. ეს მნიშვნელოვნად აფერხებს ქვეყნის მიერ ინფექციური დაავადების/მდგომარეობების წარმატებული კონტროლისა და აღმოფხვრისაკენ მიმართულ ძალისხმევას, რომელმაც უნდა გააუმჯობესოს მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობა და შეამციროს ავადობასა და სიკვდილიანობასთან დაკავშირებული დანახარჯები.

მუხლი 3. სამედიცინო დაწესებულებათა მოვალეობანი ინფექციურ დაავადებათა გამოვლენაში

სამედიცინო დაწესებულება ვალდებულია:

ა) უზრუნველყოს ინფექციური დაავადების მქონე თითოეული პაციენტის, რომელიც მიმართავს დაწესებულებას ან ხვდება დაწესებულების სამიზნე ტერიტორიაზე, კონსულტაცია (გასინჯვა);

ბ) საჭიროების შემთხვევაში, უზრუნველყოს ინფექციურ დაავადებათა შემთხვევების ლაბორატორიული კვლევა, არსებული წესების შესაბამისად;

გ) დანიშნოს შესაბამისი მკურნალობის კურსი ინფექციური დაავადების მქონე თითოეული პაციენტისთვის;

დ) საჭიროების შემთხვევაში, განახორციელოს პაციენტების რეფერალი შესაბამისი დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის მიზნით;

ე) აღრიცხოს ინფექციური დაავადების ყველა შემთხვევა, მიუხედავად იმისა, პაციენტი მიმართავს კერძო პრაქტიკის მქონე ექიმს, დაწესებულებას, თუ გამოვლინდება დაწესებულების სამიზნე ტერიტორიაზე;

ვ) სამიზნე ტერიტორიაზე მცხოვრებ მოსახლეობას მიაწოდოს ინფორმაცია ინფექციური დაავადებების შემთხვევების დაუყოვნებელი შეტყობინების მნიშვნელობის, მკურნალობის მოსალოდნელი რისკისა და პოტენციური უპირატესობების შესახებ;

ზ) დადგენილი წესით განახორციელოს შეტყობინება შეტყობინებას დაქვემდებარებული დაავადებების/მდგომარეობების თითოეული და/ან ჯგუფური შემთხვევის შესახებ; უზრუნველყოს ინფექციური დაავადებების შესახებ ანგარიშგება დადგენილი წესის შესაბამისად მომზადება და წარდგენა;

თ) ხელი შეუწყოს და დაეხმაროს მუნიციპალიტეტის/რეგიონის საზოგადოებრივი ჯანდაცვისა და ცენტრის მიერ ჩატარებულ ნებისმიერ ღონისძიებას, რომელიც ტარდება შემთხვევათა/ეპიდაფეთქებების გამოკვლევის და კონტროლის დროს დაწესებულების სამიზნე ტერიტორიაზე;

ი) ინფექციური დაავადების ეპიდემიის შემთხვევაში უზრუნველყოს დადგენილი წესებისა და მოთხოვნების შესრულება.

მუხლი 4. ინფექციური დაავადების რეგისტრაცია სამედიცინო დაწესებულებაში (ჟურნალი №60/A)

1. ინფექციურ დაავადებათა ყველა შემთხვევა, რომელიც კლინიკურად დიაგნოსტირებული ან ლაბორატორიულად დადასტურებულია, ან გამოვლენილია პაციენტის მიმართვისას მკურნალობის თუ კონსულტაციის მისაღებად (მიუხედავად იმისა ექვემდებარება თუ არა შეტყობინებას) უნდა დარეგისტრირდეს აღრიცხვის სტანდარტულ 60/A ჟურნალში. შესაგროვებელი ინფორმაციის სახე განსაზღვრულია ჟურნალის შესაბამისი გრაფებით.

2. 60/A ჟურნალი ასევე გამოიყენება 15-49 წლის ქალისა და 0-5 წლის ბავშვის ნებისმიერი მიზეზით სიკვდილის ყველა შემთხვევის, მწვავე კვებითი, პროფესიული და სხვა მოშხამების, სხივური დაზიანებების, აღრიცხვას დაქვემდებარებული პოსტვაქცინალური გართულებების შემთხვევათა რეგისტრაციისათვის.

3. ჟურნალი 60/A წარმოადგენს ამ მუხლის პირველ და მე-2 პუნქტში აღნიშნული დაავადებების რეგისტრაციის ოფიციალურ ფორმას, გამოიყენება ანგარიშების მომზადებისა და ეპიდაფეთქებების კვლევისათვის და ინახება სამედიცინო დაწესებულებაში 5 წლის განმავლობაში.

4. შესაძლებელია 60/A ჟურნალის წარმოება ხორციელდებოდეს ელექტრონული ფორმით.

5. 60/A ჟურნალის ყველა ველი უნდა შეივსოს სწორად და გარკვევით:

№	ს.გ.ს.	გ.ს.ს.	ს.ს.	მის.ს.	სამუშაო ადგილი/სასწავლებელი	დაავადების დაწყების თარიღი	მიმართვის / ჰოსპიტალიზაციის თარიღი	წინასწარი დიაგნოზის თარიღი	წინასწარი დიაგნოზის თარიღი	საბოლოო დიაგნოზის თარიღი	საბოლოო დიაგნოზის თარიღი	გამოსავალი	შემთხვევის გამომწვევი პირი	შეტყობინება გადაეცა (დაწესებულების დასახელება) და გადაცემის მეთოდი	გადაცემის თარიღი და დრო	შეტყობინების მიმღები პირი	შენიშვნა
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

- ა) პირველ ველში იწერება შემთხვევის რიგითი ნომერი (ქრონოლოგიურად);
- ბ) მე-2 ველში მიეთითება პაციენტის სახელი, გვარი, მამის სახელი სრულად;
- გ) მე-3 ველში მიეთითება პაციენტის ასაკის (15 წლამდე ასაკის პაციენტთათვის მიუთითეთ დაბადების წელი, თვე და რიცხვი) მისათითებლად;
- დ) მე-4 ველში ფიქსირდება პაციენტის სქესი;
- ე) მე-5 ველში ფიქსირდება პაციენტის ფაქტობრივი საცხოვრებელი ადგილი;
- ვ) მე-6 ველში მიეთითება პაციენტის სამუშაო ადგილი/სასწავლებელი ან სხვა, სტატუსი (მაგ.:უმუშევარი, მოსამსახურე, ფიქსირებული სამუშაო ადგილის გარეშე და სხვ.), შესაბამისი სამსახურის, სასწავლებლის, სკოლის, სკოლამდელი დაწესებულების დასახელება;
- ზ) მე-7 ველი განკუთვნილია დაავადების დაწყების თარიღის დასაფიქსირებლად, მიუთითეთ ზუსტი (თუ შესაძლებელია) თარიღი (რიცხვი, თვე), რომელსაც პაციენტი მიიჩნევს დაავადების დასაწყისად;
- თ) მე-8 ველში მიუთითეთ პაციენტის ამ დაწესებულებაში პირველი მომართვის/ჰოსპიტალიზაციის თარიღი;
- ი) მე-9 ველში ფიქსირდება წინასწარი დიაგნოზი;
- კ) მე-10 ველში ფიქსირდება წინასწარი დიაგნოზის თარიღი;
- ლ) მე-11 ველი განკუთვნილია საბოლოო დიაგნოზის დასაფიქსირებლად (თუ განსხვავდება წინასწარი დიაგნოზისგან);
- მ) მე-12 ველში იწერება საბოლოო დიაგნოზის თარიღი (თუ განსხვავდება წინასწარი დიაგნოზის თარიღისგან);
- ნ) მე-13 ველში იწერება გამოსავალი - ივსება დაავადების დასრულების/პაციენტის გაწერის/გარდაცვალების შემდეგ რიცხვის, თვის და წლის მითითებით;
- ო) მე-14 ველში მიუთითეთ იმ ექიმის სახელი და გვარი, რომელმაც გამოავლინა შემთხვევა და დასვა დიაგნოზი;
- პ) მე-15 ველში მიუთითეთ შეტყობინების გადაცემის ადგილი და საშუალება (ფორმა 58/1, ტელეფონოგრამა, ელ-ფოსტა და სხვა);
- ჟ) მე-16 ველში მიუთითეთ შეტყობინების გადაცემის თარიღი და დრო;
- რ) მე-17 ველში დააფიქსირეთ შეტყობინების მიმღები პირის გვარი და სახელი სრულად;
- ს) მე-18 ველში აღნიშნეთ ყველა დამატებითი ინფორმაცია, რომელიც გააადვილებს შემთხვევის კვლევას, მართვას და რომელსაც საჭიროდ თვლით აღნიშნულ სიტუაციასთან დაკავშირებით.

მუხლი 5. სასწრაფო შეტყობინებას დაქვემდებარებული დაავადების/მდგომარეობის რეგისტრაცია საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრში (ჟურნალი - №60/B)

1. ინფექციურ დაავადებათა/მდგომარეობათა ყველა შემთხვევა, რომელიც კლინიკურად არის დიაგნოსტირებული ან/და ლაბორატორიულად არის დადასტურებული, ან გამოვლენილია სამოქმედო ტერიტორიაზე, აგრეთვე, 15-49 წლის ქალის და 0-5 წლის ბავშვის ნებისმიერი მიზეზით სიკვდილის ყველა შემთხვევა (მიუხედავად იმისა ვის მიერაა გამოვლენილი) ექვემდებარება სასწრაფო შეტყობინებას და მუნიციპალური საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრის (შემდგომში - სჯც) მიერ

რეგისტრირდება დაავადებათა ეპიდზედამხედველობის ინტეგრირებული ელექტრონული სისტემის (დზეის) მონაცემთა ბაზაში.

2. დზეის მოიცავს თითოეული შემთხვევისათვის საიდენტიფიკაციო კოდით ურთიერთდაკავშირებულ ეპიდემიოლოგიურ და ლაბორატორიულ მონაცემებს. მონაცემთა ბაზაში კვლევის მონაცემები შეაქვს შესაბამისი პასუხისმგებლობის მქონე საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის სამსახურის თანამშრომელს.

3. შეტანილი ინფორმაცია ინახება დზეის-ის ბაზის ჟურნალ 60/B-ში და წარმოადგენს სასწრაფო შეტყობინებას დაქვემდებარებული ინფექციური დაავადებების რეგისტრაციის ოფიციალურ ფორმას. 60/B ჟურნალი გამოიყენება ანგარიშების მომზადებისა და ეპიდაფეთქებების კვლევისთვის.

4. 60/B ჟურნალის ველებია:

№	ს. გ.მ.	ასაკი	სქესი	მისამართი	სამუშაო ადგილი /სასწავლებელი	დაავადების დაწყების თარიღი	სამ. დაწესებულებაში პირველი მიმართვის თარიღი	გამომგზავნი დაწესებულება და კომუნიკაციის საშუალება	წინასწარი დიაგნოზი	წინასწარი დიაგნოზის დასმის თარიღი	სპეციფიკური მკურნალობის დაწყების თარიღი	ლაბ. კვლევისათვის მასალის აღების თარიღი	ლაბ. კვლევის შედეგი და თარიღი	იმუნიზაციის სტატუსი	ეპიდ. კვლევის დაწყების თარიღი
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

გაგრძელება

საბოლოო დიაგნოზი	საბოლოო კლასიფიკაცია: კლინიკური ან დადასტურებული	საბოლოო დიაგნოზის დასმის თარიღი	გამოსავალი	შეტყობინება გადაეცა (დაწესებულების დასახელება) და გადაცემის მეთოდი	შეტყობინების გაგზავნის თარიღი და დრო	შეტყობინების მიმღები პირი	შემთხვევის / კერის სტატუსი	შენიშვნა
17	18	19	20	21	22	23	24	25

მუხლი 6. დაავადების/მდგომარეობის აგრეგირებული შემთხვევების რეგისტრაცია საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრში

1. დაავადებათა/მდგომარეობათა აგრეგირებული შემთხვევები (დაავადებები/მდგომარეობები, რომლებიც არ ექვემდებარება სასწრაფო შეტყობინებას), რომლებიც დიაგნოსტირებულია კლინიკურად ან/და დადასტურებულია ლაბორატორიულად, ან გამოვლენილია სამოქმედო ტერიტორიაზე (მიუხედავად იმისა ვის მიერაა გამოვლენილი), ექვემდებარება ჯამურ შეტყობინებას ყოველთვიურად და მუნიციპალური სჯც-ს მიერ რეგისტრირდება დზეის მონაცემთა ბაზაში ადამიანთა დაავადებების აგრეგირებული შემთხვევის მონაცემების ფორმა- H06-ში.

2. ფორმა-H06 მოიცავს ყოველთვიურ ჯამურ ინფორმაციას ასაკობრივი ჯგუფების, გამოსავალის, ლაბორატორიული ტესტირებისა და დადასტურების მიხედვით. მონაცემთა ბაზაში კვლევის მონაცემები შეაქვს შესაბამისი პასუხისმგებლობის მქონე საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის სამსახურის თანამშრომელს.

მუხლი 7. შემთხვევის განმარტება / შემთხვევის დადასტურება და კლასიფიკაცია

1. ეპიდზედამხედველობის სისტემის მონაცემების სარგებლიანობა დამოკიდებულია მათ ერთიან ფორმატზე, სიმარტივესა და დროულობაზე. ცენტრალური და მუნიციპალური საზოგადოებრივი ჯანდაცვის პერსონალი დაავადებათა გავრცელების შესახებ ინფორმაციას იყენებს ტენდენციების ზუსტი განსაზღვრის, გადაწყვეტილებების მიღების, ქმედებების ეფექტურობის შეფასების მიზნით. ინფექციური დაავადებების/მდგომარეობების

შემთხვევათა განსაზღვრებები წარმოადგენს მათი დადასტურებისა და კლასიფიკაციის ერთიან კრიტერიუმებს, რომლებიც საქართველოს საზოგადოებრივი ჯანდაცვის სამსახურმა და ცალკეულმა დაწესებულებამ უნდა გამოიყენონ ეპიდზედამხედველობის მიზნებისათვის.

2. შემთხვევათა განსაზღვრებებს, მათი დადასტურებისა და კლასიფიკაციის კრიტერიუმებს განსაზღვრავს და არსებული ეპიდემიოლოგიური სიტუაციის გათვალისწინებით განაახლებს ცენტრი.

3. სჯც-ის შესაბამისი პასუხისმგებელი თანამშრომლების მიერ შემთხვევათა კლასიფიცირება უნდა მოხდეს 3 კატეგორიად: **შესაძლო, სავარაუდო** (კლინიკური) და **დადასტურებული**, რომლებიც განისაზღვრება სამედიცინო დაწესებულებიდან მიღებული ანგარიშის/შეტყობინების საფუძველზე (გამოყენებული უნდა იყოს ერთსა და იმავე შემთხვევაზე ბოლო შეტყობინება) და ითვალისწინებს ამ კონკრეტულ შემთხვევასთან დაკავშირებულ ლაბორატორიულ და ეპიდემიოლოგიურ მონაცემებს.

4. შემთხვევათა შეტყობინება (მ.შ. განმეორებითი)/ანგარიშგება, ეპიდემიოლოგიური და ლაბორატორიული კვლევის შედეგები სჯც-ის სამსახურის მუშაკებისათვის იძლევა შემთხვევათა საბოლოო კლასიფიცირების ან მისი გადახედვის საშუალებას.

5. სასწრაფო შეტყობინებას დაქვემდებარებული დაავადებები რეგისტრირდება დზეის-ში ადამიანის დაავადების აღრიცხვის ფორმა H02 და ველში - „შემთხვევის საბოლოო კლასიფიკაცია და გამოსავალი“, აქ დაფიქსირებული შედეგი ავტომატურად აისახება 60/B ჟურნალის მე-18 ველში.

6. აგრეგირებული შემთხვევების საბოლოო კლასიფიკაცია განისაზღვრება სამედიცინო დაწესებულებებიდან შემოსული ინფორმაციის საფუძველზე. დზეის-ში ადამიანის დაავადებების აგრეგირებული შემთხვევის რეგისტრაცია ხორციელდება ფორმა H06-ს საშუალებით.

7. **შესაძლო შემთხვევა** - ნებისმიერი შემთხვევა, რომლის კლინიკური სიმპტომები ემთხვევა/ შეესაბამება შეტყობინებას დაქვემდებარებული დაავადების აღწერილობას, ანუ შემთხვევა, რომელსაც აქვს დაავადებასთან ასოცირებული ტიპური კლინიკური სურათი. შესაძლო შემთხვევის განსაზღვრება ეხმარება სამედიცინო მომსახურების მიმწოდებელს, მიაკუთვნოს ესა თუ ის კონკრეტული შემთხვევა შეტყობინებას დაქვემდებარებულ დაავადებას.

8. **სავარაუდო შემთხვევა** – შემთხვევა, რომელსაც ახასიათებს დაავადებასთან ასოცირებული ტიპური კლინიკური სურათი და ეპიდემიოლოგიური კავშირი დადასტურებულ შემთხვევასთან, ან სკრინინგული ლაბორატორიული ტესტირების დადებითი შედეგი.

9. **სავარაუდო (კლინიკური) შემთხვევა** – ნებისმიერი შემთხვევა, რომლის კლინიკური სიმპტომები ემთხვევა/შეესაბამება შეტყობინებას დაქვემდებარებული დაავადების აღწერას და ეპიდზედამხედველობის სისტემაში შესაძლო შემთხვევის კატეგორიად კლასიფიცირება არაა შესაძლებელი.

10. **დადასტურებული შემთხვევა** - შემთხვევა, რომელსაც აქვს დაავადებასთან ასოცირებული ტიპური კლინიკური სურათი და დადებითი ლაბორატორიული შედეგი, მიღებული იმ მეთოდით, რომელიც განსაზღვრულია შემთხვევათა განსაზღვრებების დადასტურების კლასიფიკაციის კრიტერიუმით (მე-7 მუხლის მე-2 პუნქტი).

11. **ეპიდემიოლოგიური კავშირი** - განისაზღვრება, როგორც ახლო კონტაქტი კონკრეტული დაავადების გადაცემის მექანიზმისა და გადამდებლობის ვადების სპეციფიკურობის გათვალისწინებით.

12. **ეპიდემიოლოგიური დადასტურება** - ეპიდზედამხედველობის სისტემაში გამოიყენება მხოლოდ ზოგიერთი ნოზოლოგიისთვის საბოლოო კლასიფიკაციის დროს და განისაზღვრება, როგორც ახლო კონტაქტი კონკრეტული დაავადების გადაცემის მექანიზმისა და გადამდებლობის ვადების სპეციფიკურობის გათვალისწინებით, ლაბორატორიულად დადასტურებულ შემთხვევასთან.

13. ზოგიერთი დაავადებისათვის საბოლოო კლასიფიკაცია- დადასტურებული შემთხვევა - არ გამოიყენება, ვინაიდან არ არსებობს ლაბორატორიული ტესტი და/ან ეპიდ. კავშირი (მაგ. ტეტანუსი).

14. **უკუგდებული შემთხვევა** - შემთხვევა, რომელიც არ ემთხვევა სასწრაფო შეტყობინებას დაქვემდებარებულ დაავადებათა სპეციფიკურ-კლინიკურ აღწერილობას და არ დასტურდება არც ლაბორატორიული ტესტებით და არც ეპიდემიოლოგიურად. ეპიდზედამხედველობის მიზნებისა და სამედიცინო სტატისტიკისათვის უკუგდებული უნდა იქნეს შემთხვევა დაწესებულებიდან უკვე შეტყობინებული შემთხვევის შეცვლილი დიაგნოზის ახალი სასწრაფო შეტყობინების ბარათის მიღების საფუძველზე (მიუხედავად იმისა, ახალი დიაგნოზი ინფექციურია თუარა).

15. შემთხვევათა კლასიფიკაციის კატეგორიები ეპიდზედამხედველობის სისტემის მიერ გამოიყენება, რათა:

ა) განხორციელდეს სჯც-ის გრძელვადიანი ინტერვენცია (მაგ.: პოლიტიკის შეცვლა, მასობრივი კამპანიები, დაავადებათა აღმოფხვრისაკენ მიმართული სტრატეგიების შემუშავება და ა. შ.);

ბ) შეაფასდეს დაავადებათა აღმოფხვრისკენ მიმართულ ძალისხმევათა წარმატება;

გ) შეაფასდეს ეპიდზედამხედველობის სისტემის სრულყოფის/განვითარების დონე სხვადასხვა ტერიტორიულ ერთეულსა თუ დაწესებულებაში;

დ) დაიგეგმოს ეპიდზედამხედველობის/ლაბორატორიული სისტემის გაძლიერებისკენ მიმართული ქმედებები.

16. შეტყობინებას დაქვემდებარებულ დაავადებაზე/მდგომარეობაზე ეჭვის მიტანისას ექიმმა უნდა შეატყობინოს მუნიციპალურ სჯც-ს სამსახურს, რომელმაც (საჭიროების მიხედვით) უნდა უხელმძღვანელოს შემთხვევის/პოტენციური აფეთქების კვლევას და მიიღოს შესაბამისი ზომები.

შენიშვნა. მკურნალობის დაწყება და მისი სპეციფიკა არის **წმინდა კლინიკური გადაწყვეტილება**, რომელიც ჩვეულებრივ წინასწარი დიაგნოზის დასმის შემდეგ მიიღება. ეს გადაწყვეტილება არ არის დამოკიდებული პაციენტის სიმპტომების შესაბამისობაზე ეპიდზედამხედველობისათვის შემუშავებულ განმარტებებთან/ შემთხვევათა აღწერილობებთან.

მუხლი 8. შეტყობინება და ანგარიშგება

1. ეპიდზედამხედველობისა და საპასუხო რეაგირების თვალსაზრისით შეტყობინებას დაქვემდებარებული ყველა დაავადება/მდგომარეობა იყოფა 2 ძირითად ჯგუფად:

ა) სასწრაფო შეტყობინებას დაქვემდებარებული დაავადებების/მდგომარეობების ერთეული შემთხვევები და ეპიდემიოლოგიები;

ბ) ყოველთვიურ შეტყობინებას დაქვემდებარებული დაავადებები/მდგომარეობები.

2. ყველა შეტყობინების კონფიდენციალურობა რეგულირდება „ჯანმრთელობის დაცვის შესახებ“ და „ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ“ საქართველოს კანონებით.

3. სამედიცინო საქმიანობის ყველა სუბიექტი, მიუხედავად მათი დაქვემდებარებისა და საკუთრების ფორმისა, მათ შორის ლაბორატორიები და კერძო პრაქტიკის მქონე ექიმები ვალდებული არიან შეტყობინებას დაქვემდებარებული დაავადებების/მდგომარეობების (იხილეთ ცხრილი №1) დიაგნოზის დასმისას, მასზე ექვსის მიტანისას ან მხოლოდ ლაბორატორიული ანალიზის დადებითი შედეგის მიღებისას შეტყობინება გააგზავნონ საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ადგილობრივ სამსახურში სათანადო წესით.

4. ნებისმიერი სამედიცინო დაწესებულების ხელმძღვანელი/მენეჯერი, მიუხედავად უწყებრივი დაქვემდებარებისა და საკუთრების ფორმისა (მ.შ.ინფექციური დაავადებების დიაგნოსტიკაში ჩართული ლაბორატორიები) პასუხისმგებელი არიან საკუთარი პერსონალისათვის შემთხვევათა შეტყობინებისა და ანგარიშგების მოთხოვნების შესახებ ინფორმირებულობაზე და მათ შესრულებაზე.

5. თუ სჯგ-ში მიღებულია სასწრაფო შეტყობინება შემთხვევის შესახებ, რომელიც დასნებოვნდა სხვა ტერიტორიაზე (მაგ. სხვა მუნიციპალიტეტში), ინფორმაციის შეტანა დზეის-ში უნდა განახორციელოს ექსპოზიციის სავარაუდო ადგილის სავალდებულო მითითებით. შეტყობინების მიმღებმა სჯგ-მა კერაში ზომების მისაღებად ინფორმაცია არა უგვიანეს 24 სთ-ისა უნდა გადასცეს შესაბამისი მუნიციპალიტეტის სჯგ-ს და უზრუნველყოს ინფორმაციის შემდგომი მოძრაობა. ინფორმაცია უნდა გადაიცეს ნებისმიერი ხელმისაწვდომი საშუალებით: დზეის, ტელეფონი, ელ-ფოსტა, ბარათი 58/1 სტრუქტურის შესაბამისად. სჯგ, რომლის სამოქმედო ტერიტორიაზე მოხდა დასნებოვნება ატარებს სათანადო ღონისძიებებს, დზეის-ში უკვე რეგისტრირებულ შემთხვევას და ამატებს კვლევის მონაცემებში.

6. საზ. ჯანდაცვის მიერ ანგარიშგებას დაქვემდებარებული ყველა დაავადება/მდგომარეობა ავტომატურად აგრეგირდება დზეის-ში. ცენტრის ხელმძღვანელი ვალდებულია ყოველი მომდევნო თვის 5 რიცხვამდე გადაამოწმოს უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების IV-03 - ანგარიში ზოგიერთი დაავადების/მდგომარეობის შესახებ გენერირებული ფორმის სისწორე და დაადასტუროს ელექტრონულად. ხელმძღვანელის მიერ ელექტრონულად დაუდასტურებელი გენერირებული ფორმა ჩაითვლება ძალადაკარგულად.

7. შეტყობინებას/ანგარიშგებას დაქვემდებარებული დაავადებების/ მდგომარეობების ჩამონათვალი განისაზღვრება და არსებული ეპიდემიოლოგიური სიტუაციის გათვალისწინებით განახლდება დკსჯეც-ის მიერ.

მუხლი 9. სასწრაფო შეტყობინების მოთხოვნები

1. სასწრაფო შეტყობინება ნიშნავს დაავადების შესახებ ინფორმაციის სასწრაფო (იმავე სამუშაო დღეს, ნებისმიერ შემთხვევაში გამოვლენიდან არაუგვიანეს 24 სთ-ისა) გადაცემას საზოგადოებრივი ჯანდაცვის სისტემის ზედა რგოლისათვის დაავადების კლინიკურად ან ლაბორატორიულად გამოვლენისთანავე. გამომვლენი ვალდებულია ნებისმიერი

ხელმისაწვდომი საშუალებით (შეტყობინების ბარათი, ტელეფონი, ელ-ფოსტა) შეტყობინება გადასცეს მუნიციპალურ სჯც-ს, რომელიც თავის მხრივ ინფორმაციას გადასცემს (დზეის, ტელეფონი, ელ-ფოსტა) რეგიონალურ ან ცენტრალურ სამსახურებს (დკსჯეც,სამინისტრო).

2. ჯანმრთელობის საერთაშორისო წესებს დაქვემდებარებული და განსაკუთრებით საშიში პათოგენების (გსპ) ნუსხით დამტკიცებული ადამიანის დაავადების შემთხვევები ექვემდებარება დაუყოვნებლივ შეტყობინებას დკსჯე ცენტრში (განგაშის ყველა ხელთარსებული საშუალებით).

ცხრილი №1

შეტყობინების, ანგარიშგების და ეპიდკვლევის მოთხოვნები ნოზოლოგიების / მდგომარეობების მიხედვით				
	დასახელება	კოდი ICD-10	შეტყობინება	ეპიდკვლევის აუცილებლობა
1.	დიფთერია	A36	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
2.	ყივანახველა	A37	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
3.	ტეტანუსი	A33- A35	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
4.	მდდ/მწვავე პოლიომიელიტი	A80	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
5.	წითელა	B05	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
6.	წითურა	B06	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
7.	ყბაყურა	B26	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
8.	სხვა ვირუსული ჰეპატიტები	B17.0; B17.8	აგრეგირებული	ეპიდკვლევა არ ტარდება
9.	მწვავე ჰეპატიტი A	B15	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
10.	მწვავე ჰეპატიტი B	B16	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
11.	ქრონიკული ვირუსული ჰეპატიტი B	B18.0; B18.1	აგრეგირებული	ეპიდაფეთქება 2 და მეტი შემთხვევით
12.	ჰეპატიტი C	B17.1 B18.2	შეტყობინება/ეპიდკვლევა ტარდება ელიმინაციის პროგრამის ფარგლებში	
13.	მწვავე ჰეპატიტი E	B17. 2	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
14.	ქოლერა	A00	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
15.	მუცლის ტიფი	A01.0	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
16.	სხვა სალმონელოზი	A02	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
17.	შიგელოზი	A03	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
18.	ენტეროკემორაგიული ემერიხიოზი	A04.3	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
19.	სავარაუდო საკვებისმიერი მოშხამვა	A05.9; T61;T64	აგრეგირებული	ეპიდაფეთქება 3 და მეტი შემთხვევით
20.	სოკოთი მოშხამვა	T62.0	აგრეგირებული	ეპიდაფეთქება 2 და მეტი შემთხვევით
21.	ბოტულიზმი	A05.1	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
22.	სავარაუდო ინფექციური წარმოშობის დიარეები	A09	აგრეგირებული	ეპიდაფეთქება 3 და მეტი შემთხვევით
23.	შავი ჭირი	A20	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
24.	ტულარემია	A21	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
25.	ჯილეხი	A22	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
26.	ბრუცელოზი	A23	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
27.	ლაიმის დაავადება (ბორელიოზი)	A69.2	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
28.	პოქსვირუსებით გამოწვეული დაავადებები		1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
29.	ყვავილი	B03	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
30.	Q ცხელება, პარტახტიანი ტიფი, ლაქოვანი ცხელება და სხვა რიკეტსიოზები	A75, A77, A78, A79	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
31.	ცოფი	A82	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
32.	ცოფის რისკის მქონე ექსპოზიცია	Z20.3	აგრეგირებული	ეპიდაფეთქება 2 და მეტი შემთხვევით

33.	სავარაუდო ვირუსული ჰემორაგიული ცხელებები	A90-A99; B33.4	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
34.	ჰანტავირუსული ინფექცია	A98.5; B33.4 (2010 წლის ადაპტაციით)	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
35.	ყირიმ-კონგოს ჰემორაგიული ცხელება	A98.0	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
36.	ყვითელი ცხელება	A95	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
37.	დენგეს ცხელება/ დენგეს ჰემორაგიული ცხელება	A90; A91	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
38.	ლეპტოსპიროზი	A27	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
39.	ფრინველის გრიპი	J09 (2010 წლის ადაპტაციით)	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
40.	ქუნთრუშა	A38	აგრეგირებული	ეპიდემიოლოგიური 3 და მეტი შემთხვევით
41.	ჩუტყვავილა	B01	აგრეგირებული	ეპიდემიოლოგიური 5 და მეტი შემთხვევით
42.	ვირუსული მენინგიტი	A87	აგრეგირებული	ეპიდემიოლოგიური 3 და მეტი შემთხვევით
43.	ბაქტერიული მენინგიტი	G00-G00.9	აგრეგირებული	ეპიდემიოლოგიური 3 და მეტი შემთხვევით
44.	მენინგოკოკემია	A39.2; A39.3; A39.4	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
45.	N ^e .meN ⁱ N ⁱ g ⁱ dis გამოწვეული მენინგიტი	A39.0+	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
46.	Haemophilus IN ^{fl} .B გამოწვეული ინფექცია	A41.3; A49.2; B96.3; J14; J20.1	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
47.	Haemophilus IN ^{fl} .B გამოწვეული მენინგიტი	G00.0	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
48.	S.pN ^e umoN ⁱ ae გამოწვეული ინფექცია	M0.1; A40.3; I30.1	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
49.	S.pN ^e umoN ⁱ ae გამოწვ. მენინგიტი	G00.1	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
50.	M. tuberculosis გამოწვ. მენინგიტი	A17.0; A17.8	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
51.	აგრისშემდგომი უჩვეულო რეაქციები და გართულებები	Y58; Y59; Y64.1	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
52.	საშარდე გზების ნოზოკომიური ინფექცია	Y95 (N ^o 39.0)	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
53.	ნოზოკომიური პნევმონია	Y95 (J18.9)	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
54.	ნოზოკომიური ბაქტერიემია (სეფსისი)	A49.9	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
55.	ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ინფექცია	T79.3, T81.4, O86.0	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
56.	15-49 წლის ასაკის ქალის სიკვდილი	-	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
57.	0-5 წლამდე ბავშვის სიკვდილი	-	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
58.	სიფილისი	A50-A53	აგრეგირებული	ეპიდემიოლოგიური არ ტარდება
59.	თანდაყოლილი სიფილისი	A50	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
59 ¹	სიფილისის შემთხვევა ორსულბში (შესამლო/სავარაუდო/დადასტურებული) (<i>12.09.2017 N01-58/5</i>)	-	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
60.	გონორეა	A54	აგრეგირებული	ეპიდემიოლოგიური არ ტარდება
61.	ქლამიდიოზი	A56	აგრეგირებული	ეპიდემიოლოგიური არ ტარდება
62.	აივ -შიდსზე ტესტირებული*	----	აგრეგირებული	ეპიდემიოლოგიური არ ტარდება
63.	აივ -შიდსზე ტესტირებული ორსულბში*	----	აგრეგირებული	ეპიდემიოლოგიური არ ტარდება
64.	ტუბერკულოზი	A15-A19	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
65.	ლეიშმანიოზი	B55	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
66.	ექინოკოკოზი	B67	აგრეგირებული	ეპიდემიოლოგიური არ ტარდება
67.	მალარია	B50- B54	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
68.	ტრიქინელოზი	B75	1 შემთხვევა	1 შემთხვევა
69.	ამეზიოზი	A06	აგრეგირებული	ეპიდემიოლოგიური 3 და მეტი შემთხვევით
70.	ფასციოლოზი	B66.3	აგრეგირებული	ეპიდემიოლოგიური არ ტარდება

71.	შხამიანი ქვეწარმავლის ნაკბენი	T63.0;T63.1	აგრეგირებული	ეპიდკვლევა არ ტარდება
72.	სხივური დაზიანებები	W8; W91	1 შემთხვევა	ეპიდკვლევას აწარმოებს გარემოს დაცვის სამინისტრო

***- აივ-შიდსის სკრინინგული ტესტირება სწრაფი-მარტივი ან იმუნოფერმენტული ანალიზის(იფა) მეთოდით.**

3. სასწრაფო შეტყობინებას ექვემდებარება აგრეგირებულ შეტყობინებას დაქვემდებარებული დაავადებების ჯგუფური შემთხვევები.

4. საზ. ჯანდაცვის სისტემის სხვადასხვა დონეზე ეპიდაფეთქებათა სასწრაფო შეტყობინების ტელეფონოგრამით გადაცემისას, დაშვებულია ინფორმაცია გადაიცეს მოკლე სახით (გვარ-სახელის მითითების გარეშე), დიაგნოზის, შემთხვევათა რაოდენობის, ასაკობრივი ჯგუფების მითითებით.

5. ეპიდკვლევა უნდა დაიწყოს შეტყობინებიდან არაუგვიანეს 72 საათისა საზოგადოებრივი ჯანმრთელობისათვის დაავადების მნიშვნელობიდან გამომდინარე.

6. ადამიანის ზოონოზური და სურსათით გამოწვეული დაავადებების (მათ შორის, ბოტულიზმი - 1 შემთხვევა, სავარაუდო საკვებისმიერი მოშხამვები-ეპიდაფეთქება) შემთხვევების შესახებ შეტყობინება ხორციელდება „ინფექციურ დაავადებებზე, მათ შორის, განსაკუთრებით საშიში პათოგენებით გამოწვეულ დაავადებებზე, ეპიდზედამხედველობის ინტეგრირებული ეროვნული სისტემის ფუნქციონირების წესის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 9 ივლისის №336 დადგენილებით განსაზღვრული ეპიდზედამხედველობის ინტეგრირებულ ეროვნულ სისტემაში მონაწილე ორგანოებს შორის ურთიერთინფორმირებულობის წესის შესაბამისად.

7. **ეპიდაფეთქება** - (ეპიდემიური აფეთქება) მოსახლეობის შეზღუდულ რაოდენობაში გადამდები დაავადების ახალი შემთხვევების სიხშირის მკვეთრი ზრდა ხანმოკლე პერიოდში (კანონი საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის შესახებ). საქართველოში ტერმინი გამოიყენება ისეთ შემთხვევებში, როდესაც ერთ ან რამდენიმე დასახლებულ უბანში/პუნქტში, ან მუნიციპალიტეტში, ან რეგიონში, ან ქვეყანაში აღირიცხება მსგავსი კლინიკით და სავარაუდოდ ერთმანეთთან დაკავშირებული, ან ერთი ფაქტორით/წყაროთი განპირობებული დაავადების 2 და/ან მეტი შემთხვევა.

მუხლი 10. სასწრაფო შეტყობინების ბარათი (ფორმა №58/1)

1. სასწრაფო შეტყობინების ბარათი №58/1 (ერთნაირი ფორმატით) გამოიყენება ჯანდაცვის სისტემის ყველა დონეზე. მას ავსებს:

ა) ჯანდაცვის პერსონალი, რომელმაც ეჭვი მიიტანა ან გამოავლინა ცხრილში №1-ში მითითებული რომელიმე დაავადების კლინიკური ან დადასტურებული შემთხვევა;

ბ) ჯანდაცვის პერსონალი, რომელმაც დაადასტურა ან რომელიც უფლებამოსილია შეატყობინოს 15-49 წლის ასაკის ქალის და 0-5 წლის ბავშვის ნებისმიერი მიზეზით სიკვდილის შემთხვევა;

გ) საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ცენტრები, რომლებიც უზრუნველყოფენ ინფორმაციის გაგზავნას ეპიდზედამხედველობის სისტემის ზედა დონეებზე.

კონფიდენციალური		სასწრაფო შეტყობინების ბარათი - №58/1		
1. შეტყობინების გაგზავნის ადგილი _____ (დაწესებულება) შემთხვევა გამოვლენილია (ვის მიერ) _____ (გ. ს., თანამდებობა,) შეტყობინება გაგზავნილია (ვის მიერ) _____ (გ. ს., თანამდებობა, დაწესებულება) _____ (ხელმოწერა)		თარიღი: /// რიცხვი თვე წელი	დრო:	
2. გვარი		სახელი	მამის სახელი	პირადი ნომერი _____
3. სქესი: მამრ. _____ მდედრ. _____		4. ასაკი (15 წლამდე ასაკის ბავშვებისათვის მიუთითეთ დაბადების თარიღი)		
5. მისამართი ქალაქი/სოფელი		რაიონი	ქუჩა, სახლი, ბინის №	
6. სამუშაო/სასწავლო/ბავშვთა დაწესებულების დასახელება და მისამართი:				
7. დიაგნოზი:				
8. სტატუსი: ცოცხალი <input type="checkbox"/> გარდაცვლილი <input type="checkbox"/>				
9. თარიღები ®	დაავადების დაწყება	პირველი დაწესებულებაში	ვიზიტი	სამედ.
10. სად იმყოფება ამჟამად პაციენტი	ა) საავადმყოფოში _____ (მიუთითეთ რომელში) ბ) სახლში _____ (მიუთითეთ ზუსტი მისამართი) გ) სხვა _____			
11. დამატებითი მონაცემები (მ. შ. ინფექციის პოტენციური წყარო, ჯგუფური)				

2. სასწრაფო შეტყობინების ბარათის შესავსებად საჭირო მონაცემების აღება ხდება სამედიცინო ისტორიებიდან, ინფექციურ დაავადებათა რეგისტრაციის ჟურნალიდან (60/A) ან გარდაცვალების შესახებ სამედიცინო ცნობიდან. სასწრაფო შეტყობინება შესაძლოა განხორციელდეს ტელეფონოგრაფიით ან შეთანხმებული ელექტრონული საშუალებით (SMS, ელ.ფოსტა). გადაცემული ინფორმაცია უნდა შეესაბამებოდეს სასწრაფო შეტყობინების ბარათის სტრუქტურას, ასეთ შემთხვევაში არ არის აუცილებელი ბარათის ქალაქის ვერსიის დამატებით გაგზავნა.

3. დიდ დაწესებულებებში, სადაც შემთხვევათა გამოვლენა ხდება მრავალი სხვადასხვა ექიმის მიერ, ყველა ექიმი ვალდებულია შემთხვევის გამოვლენისთანავე, მ.შ. 0-5 წლამდე ბავშვისა და 15-49 წლის ასაკის ქალის ნებისმიერი მიზეზით (ავადმყოფობა, უბედური შემთხვევა, მკვლელობა, თვითმკვლელობა, ავტო-საგზაო შემთხვევა,

იატროგენული პათოლოგია, უცნობი მიზეზი) სიკვდილისას, დაუყოვნებლივ შეავსოს სასწრაფო შეტყობინების ბარათი. ასეთ დაწესებულებებში შეტყობინებების გაგზავნა რეკომენდებულია დაევალოს ერთ პასუხისმგებელ პირს, რომელიც შეკრებს ინდივიდუალურ შეტყობინებებს ყველა პრაქტიკოსი ექიმისაგან და შემდეგ ერთიანად უზრუნველყოფს მათ გადაცემას რაიონულ სჯც-სთვის.

4. დიაგნოზის შეცვლის შემთხვევაში, ბარათი უნდა შეივსოს და გაიგზავნოს ხელმეორედ სადაც მე-7 გრაფაში - "დიაგნოზი" - ჩაიწერება ახალი დიაგნოზი, მითითებით შეიცვალა, (მიუხედავად იმისა, შეცვლილი დიაგნოზი ექვემდებარება თუ არა სასწრაფო შეტყობინებას, მაგ. არაგადამდები დაავადება).

5. ნებისმიერი სამედიცინო დაწესებულების ხელმძღვანელი/მენეჯერი, მიუხედავად უწყებრივი დაქვემდებარებისა და საკუთრების ფორმისა (მ.შ.ინფექციური დაავადებების დიაგნოსტიკაში ჩართული ლაბორატორიები) პასუხისმგებელი არიან საკუთარი პერსონალისთვის შემთხვევათა შეტყობინების ზემოაღნიშნული მოთხოვნების შესახებ ინფორმაციის მიწოდებაზე და მათ შესრულებაზე.

მუხლი 11. ლაბორატორიული კვლევის მიზნით ნიმუშების აღება, შენახვა და ტრანსპორტირება

1. კლინიკური ნიმუშის აღება ხორციელდება სათანადოდ მომზადებული და შესაბამისი კომპეტენციის პერსონალის მიერ.

2. სამედიცინო მომსახურების მიმწოდებელი პასუხისმგებელია, მოიპოვოს შესაბამისი ნიმუშების აღების თანხმობა პაციენტისგან ან მისი მეურვისგან, უზრუნველყოს ნიმუშის აღება მკურნალობის დაწყებამდე, ან კონკრეტული ნოზოლოგიის სპეციფიკის გათვალისწინებით.

3. კლინიკური ნიმუშის აღების მიზნით დაუშვებელია პაციენტის მკურნალობის დაყოვნება პაციენტის ჯანმრთელობის საზიანოდ.

4. მუნიციპალური საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ცენტრებმა/სამსახურებმა ეპიდკვლევის განსახორციელებლად უნდა უზრუნველყონ კლინიკური ნიმუშების აღების ორგანიზება, შენახვა და ადგილზე, საკუთარი ძალებით ლაბორატორიული კვლევის ჩატარების შეუძლებლობის შემთხვევაში დკსჯე ცენტრის ლაბორატორიებამდე ტრანსპორტირება (გარდა განსაკუთრებით საშიში პათოგენით გამოწვეული დაავადებებისა).

5. განსაკუთრებით საშიში პათოგენით გამოწვეულ დაავადებაზე ექვის შემთხვევაში ნიმუშის აღების ორგანიზებასა და ტრანსპორტირებას ახორციელებს დკსჯე ცენტრი (და/ან მისი რეგიონული ლაბორატორიები) ბიოუსაფრთხოების მოქმედი წესების დაცვით.

6. დკსჯეც-ის ლაბორატორიებში ნიმუშების მიღება წარმოებს ცენტრის მიერ შემუშავებული და დამტკიცებული სპეციალური ლაბორატორიული კვლევის მოთხოვნის ფორმით.

მუხლი 12. აგრეგირებული/ყოველთვიური შეტყობინება ზოგიერთი დაავადების/მდგომარეობის შესახებ (ფორმა №58/3)

აგრეგირებულ/ყოველთვიურ შეტყობინებას ახორციელებენ სამედიცინო დაწესებულებები. ქვემოთ ჩამოთვლილი დაავადებებისათვის აღრიცხვის №60/A ჟურნალში

14	ქლამიდოზი	A56										
15	აივ-შიდსზე ტესტირებული*	----										
16	აივ-შიდსზე ტესტირებული ორსულები	----										
17	ექინოკოკოზი	B67										
18	ამებიოზი	A06										
19	ფასციოლოზი	B66.3										
20	შხამიანი ქვეწარმავლის ნაკბენი	T63.0 T63.1										

მუხლი 13. ყოველთვიური ანგარიშგება

1. ყოველთვიურ ანგარიშგებას ახორციელებენ საზ. ჯანდაცვის რაიონული ცენტრები. ყოველთვიური ანგარიში ფ. IV-03 შეიცავს აგრეგირებულ რიცხვით მონაცემებს. ანგარიშგებას დაქვემდებარებული ყველა დაავადება/მდგომარეობა ავტომატურად აგრეგირდება დზეის-ში. ცენტრის ხელმძღვანელი ვალდებულია ყოველი მომდევნო თვის 5 რიცხვამდე გადაამოწმოს უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების IV-03 - ანგარიში ზოგიერთი დაავადების/მდგომარეობის შესახებ გენერირებული ფორმის სისწორე და დაადასტუროს ელექტრონულად. ხელმძღვანელის მიერ ელექტრონულად დაუდასტურებელი გენერირებული ფორმა ჩაითვლება ძალადაკარგულად.

2. ყველა შემთხვევა, რომლის ინფიცირებაც მოხდა მოცემული რაიონის ტერიტორიაზე ხვდება ამ მუნიციპალიტეტის ანგარიშგებაში. შესაბამისად შემთხვევა, რომელიც მხოლოდ გამოვლინდა სხვა მუნიციპალიტეტში - არ ხვდება გამომვლენი მუნიციპალიტეტის ანგარიშში.

მუხლი 14. საყრდენი ბაზებით ეპიდზედამხედველობა

1. საყრდენი ბაზებით ეპიდზედამხედველობის საჭიროებას დაავადებების/მდგომარეობების მიხედვით განსაზღვრავს დკსჯე ცენტრი, რისთვისაც შეიმუშავებს საჭირო პროტოკოლებსა და ფორმებს.

2. სამედიცინო მომსახურეობის მიმწოდებლები ვალდებული არიან ხელი შეუწყონ საყრდენი ბაზების ფუნქციონირებას.

მუხლი 15. მძიმე მწვავე რესპირაციული ინფექციების, გრიპისა და გრიპისმაგვარ დაავადებებზე ეპიდზედამხედველობა

1. მძიმე მწვავე რესპირაციული ინფექციების, გრიპისა და გრიპისმაგვარ დაავადებებზე ეპიდზედამხედველობა სტანდარტულად წარმოებს საყრდენი ბაზებით.

2. შერჩეული საყრდენი ბაზების მიერ ინფორმაციის მოგროვების, მიწოდების და სინჯის აღების წესები რეგულირდება დკსჯეც-ის მიერ შემუშავებული პროტოკოლით.

3. გრიპის აქტიური სეზონი იწყება ყოველი წლის მე-40 კვირიდან და გრძელდება მომდევნო წლის მე-20 კვირის ჩათვლით.

4. მძიმე მწვავე რესპირაციული ინფექციების, გრიპისა და გრიპისმაგვარი დაავადებების კონტროლის მიზნით შესაბამისი პროფილის სამედიცინო დაწესებულებები

აქტიური სეზონის განმავლობაში ვალდებულნი არიან სჯც-ში აწარმოონ ყოველკვირეული ანგარიშგება სტანდარტული ფორმით ყოველი კალენდარული კვირის მომდევნო ორშაბათს.

5. რაიონის საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ცენტრმა, თავის მხრივ, უნდა უზრუნველყოს მონაცემთა აგრეგირება რაიონის მასშტაბით და ტრენდების განსაზღვრა არაუგვიანეს ყოველი კალენდარული კვირის მომდევნო სამშაბათისა.

6. რაიონის აგრეგირებული ინფორმაცია უნდა გადაეცეს დკსჯც-ს და მის ფილიალებს ყოველი კალენდარული კვირის მომდევნო სამშაბათს.

გრიპისმაგვარი დაავადების / მძიმე მწვავე რესპირატორული ინფექციის შემთხვევების ყოველკვირეული სტანდარტული ფორმა

სამედიცინო დაწესებულება:	
კვირა:	
ILI შემთხვევების რაოდენობა:	
სულ ვიზიტები:	
SARI შემთხვევების რაოდენობა:	
სულ ჰოსპიტალიზაცია:	
ფორმის პასუხისმგებელი პირი	შევსებაზე

მუხლი 16. მონაცემთა ანალიზი

მონაცემთა ანალიზის მიზანია:

- ა) პრობლემათა გამომწვევი მიზეზების იდენტიფიცირება;
- ბ) პრობლემათა გადაჭრის ყველაზე ადეკვატური გზების გამონახვა;
- გ) ტენდენციათა იდენტიფიცირება;
- დ) დაავადებების პროფილაქტიკისა და კონტროლის მიზნით პროგრამების მომზადება;
- ე) ხარისხის შეფასება შუალედური და ხანგრძლივი პერიოდებისათვის;
- ვ) ეპიდემიოლოგიური სიტუაციის პროგნოზირება ხანმოკლე ან ხანგრძლივი პერიოდისათვის;
- ზ) მაღალი რისკის ტერიტორიების დადგენა;
- თ) მაღალი რისკის კონტიგენტების განსაზღვრა;
- ი) ინფექციის გავრცელების სამუშაო ჰიპოთეზების ჩამოყალიბება და დამტკიცება.

2. ანალიზის არსი და მასშტაბი განისაზღვრება:

- ა) საზ. ჯანდაცვის სისტემის დონით (სად ხორციელდება ანალიზი);
- ბ) ანალიზის ჩატარების თვისებით: რუტინული (ყოველთვიური ან წლიური) ან სასწრაფო (მაგ. აფეთქების დროს).

3. მაღალხარისხიანი ანალიზისათვის საჭიროა ეპიდზედამხედველობის სრულყოფილი და ზუსტი მონაცემების არსებობა.

4. მონაცემთა ანალიზი ჩვეულებრივ ხორციელდება დროის (მაგ.: მრავალწლიანი ან თვის ტენდენცია), ადგილის (მაგ. დაქვემდებარებული რაიონი ან დაწესებულება), დემოგრაფიული და მედიკო-ბიოლოგიური მახასიათებლების (მაგ. ასაკობრივი ჯგუფი, სქესი, იმუნიზაციის სტატუსი) მიხედვით.

5. მონაცემთა ანალიზი წარმოებს საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ყველა საფეხურზე, სხვადასხვა სიდიდითა და პერიოდულობით.

6. ნებისმიერი სამედიცინო მომსახურების მიმწოდებელი ვალდებულია დკსჯეც-ს და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ტერიტორიულ ორგანოებს მიაწოდოს მოთხოვნილი ინფორმაცია ეპიდსიტუაციის ანალიზის მიზნით.

მუხლი 17. სასწრაფო ანალიზი

1. სასწრაფო ანალიზი (დაავადებათა აფეთქებების დროს) წარმოებს რიგგარეშედ სჯც-ს მიერ იმ შემთხვევათა გამოვლენისას, რომლებიც რაიონული სჯც-ს მიერ ექვემდებარება სასწრაფო შეტყობინებას რეგიონულ და ცენტრალურ დონეზე (იხ. ცხრილი 1. სასწრაფო შეტყობინებას დაქვემდებარებული დაავადებები და შეტყობინების წესები) და მოიცავს: ლეტალური გამოსავლის მიზეზების დადგენას (თუ ასეთს ჰქონდა ადგილი), დაავადებათა და ლეტალური შემთხვევების დაჯგუფებას (დაავადებათა/მდგომარეობათა თავისებურებების გათვალისწინებით): დაწყების თარიღის, ტერიტორიული განაწილების (ჩვეულებრივ გამოსახება რუქაზე, ცხრილში ან ჰისტოგრამით) მიხედვით, ასაკობრივი ჯგუფების, სქესის, იმუნიზაციის სტატუსის, ორგანიზებულობის (სამსახური, სასწავლებელი, ბაღი), მათში დასწრების დონის და სხვა ცნობილი რისკის ფაქტორების მიხედვით.

2. სასწრაფო ანალიზი ფორმდება წერილობითი სახით, ინახება ადგილზე 5 კალენდარული წლის განმავლობაში და წარედგინება ზემდგომ მომთხოვნ ორგანიზაციას მოქმედი კანონმდებლობისა და მოთხოვნის შესაბამისად.

3. ქვემოთ მოცემულ ცხრილში წარმოდგენილია სასწრაფო ანალიზის სახეობათა ჩამონათვალი თითოეული დონისათვის:

ეპიდზედამხედველობის მონაცემთა სასწრაფო ანალიზის სახეობები	მიზანი	დროის მონაკვეთი	დაწესებულება	რაიონის/რეგიონის სჯც
ლეტალური შემთხვევები (თუ ასეთს ჰქონდა ადგილი) მიზეზები	დადგინდეს თუ რა ხარვეზებია დაავადებათა პროფილაქტიკისა და კონტროლის პროცესში	რაც შეიძლება სწრაფად (12-72 საათის განმავლობაში)	X	X
შემთხვევათა დაჯგუფება დაავადების დაწყების თარიღის მიხედვით	დადგინდეს დაავადების გავრცელების ტერიტორია და შესაძლებელი შემთხვევების გამოვლენის მოსალოდნელი დრო, განსაზღვროს აფეთქება; შეფასდეს ინკუბაციური პერიოდები; განისაზღვროს ინფექციის გადამტანები; გადამოწმდეს დიაგნოზები; დადგინდეს რისკის ქვეშ მყოფი ტერიტორიები/ადამიანთა ჯგუფები.	შემთხვევათა სასწრაფო შეტყობინების მიღებისთანავე და აფეთქების შესწავლისას		X
დაავადების ან/და ლეტალურ შემთხვევათა დაყოფა ტერიტორიების მიხედვით ან რუქაზე გამოსახვა				X
დაავადების ან/და ლეტალურ შემთხვევათა დაყოფა ასაკობრივი ჯგუფების, სქესის*, იმუნიზაციის სტატუსის*, ორგანიზებულობის (სამსახური, სასწავლებელი, ბაღი)	მოც. დაავადებისათვის დადგინდეს ვინ იმყოფება ყველაზე მაღალი რისკის ქვეშ და განისაზღვროს პოტენციური რისკ-ფაქტორები			X

ადგილის*, მათში დასწრების დონის* მიხედვით				
---	--	--	--	--

* დაავადებათა/მდგომარეობათა თავისებურებების გათვალისწინებით.

მუხლი 18. რუტინული ანალიზი

1. რუტინული ანალიზი - წარმოებს საზოგადოებრივი ჯანდაცვის სისტემის ყველა დონეზე და ეყრდნობა წარმოდგენილ მონაცემებს (ყოველთვიურ, წლიურ ანგარიშის ფორმებს, ფ. 58/1, 58/3, 58/4, 58/5, ჟურნალებს 60/A , 60/B და სხვ).

2. ქვემოთ მოცემულ ცხრილში წარმოდგენილია რუტინული ანალიზის სახეობათა ჩამონათვალი თითოეული დონისათვის:

ეპიდზედამხედველობის მონაცემთა რუტინული ანალიზის სახეობები	მიზანი	დროის მონაკვეთი	
		სამედიცინო დაწესებულება	რაიონის სჯც
შემთხვევათა ლეტალობის მაჩვენებლები	დადგინდეს თუ რა ხარვეზებია დაავადებათა პროფილაქტიკისა და კონტროლის პროცესში	წლიურად	
ავადობის ტენდენციები დროის მიხედვით	განისაზღვროს დაავადებათა გავრცელების ხანმოკლე და ხანგრძლივი ტენდენციები	წლიური (იმ სამედ. დაწესებულებებისთვის, რომლებიც ემსახურებიან 5000-ზე მეტ ადამიანს)	6 თვეში 1-ჯერ, წლიურად
დაავადების ან ლეტალურ შემთხვევათა/მაჩვენებლების დაყოფა ტერიტორიების მიხედვით	მაღალი რისკის ტერიტორიების/ადგილების განსაზღვრა, რისკის ქვეშ მყოფი მოსახლეობის დადგენის მიზნით		6 თვეში 1-ჯერ, წლიურად
დაავადების ან ლეტალურ შემთხვევათა/მაჩვენებლების დაყოფა ასაკობრივი ჯგუფებისა და იმუნოზაციის სტატუსის მიხედვით	განისაზღვროს მოცემული დაავადებისათვის მოსახლეობის მაღალი რისკის ჯგუფები და პოტენციური რისკის ფაქტორები		6 თვეში 1-ჯერ, წლიურად
ავადობა/ინციდენტობა 100,000 მოსახლეზე, სპეციფიკურ მაჩვენებლთა განსაზღვრა (ასაკი-სქესი-აგრ. სტატუსი-სამუშაო ადგილი და სხვა)*	განისაზღვროს მოცემული დაავადებისათვის მოსახლეობის მაღალი რისკის ჯგუფები და ძირითადი რისკის ფაქტორები მოვ. დაავადებისათვის		6 თვეში 1-ჯერ, წლიურად
ლაბორატორიულად დადასტურებულ შემთხვევათა ხვედრითი წილი, შემთხვევათა დადასტურების მაჩვენებლები	ლაბორატორიათა საქმიანობის (ლაბ. დიაგნოსტიკის) და კლინიკური დიაგნოსტიკის უნარის შეფასება, ეპიდზედამხედველობის სისტემის სრულყოფილების დადგენა და დაავადებათა აღმოფხვრის პროგრესის განსაზღვრა		6 თვეში 1-ჯერ, წლიურად
ანგარიშგების დროულობა	იმ დაწესებულებათა განსაზღვრა, რომლებიც ვერ უზრუნველყოფენ დროულ ანგარიშგებას		ყოველთვიურად
ანგარიშგების სრულყოფილება/სიზუსტე	უზარისხო ანგარიშგების წყაროს დადგენა		ყოველთვიურად
შემთხვევათა/ეპიდემიოქეების კვლევის მაჩვენებელი	მონიტორინგის ჩატარება სჯც-ს მიერ ეპიდემიოქეების კვლევის მოთხოვნების შეფასებისა და შესაძლო ზარირების გამოვლენის მიზნით		ყოველკვარტალურად, წლიურად
შემთხვევათა პროგნოზირება	ხანმოკლე და ხანგრძლივი პერსპექტივების განსაზღვრა		წლიურად

* დაავადებათა/მდგომარეობათა თავისებურებების გათვალისწინებით.

3. რუტინული ანალიზი ფორმდება წერილობითი სახით, ინახება ადგილზე 5 კალენდარული წლის განმავლობაში და წარედგინება ზემდგომ ორგანოს მოქმედი კანონმდებლობისა და მოთხოვნის შესაბამისად.

4. დაავადებები, რომლებიც გამიზნულია ელიმინაციისათვის (მაგ. პოლიომიელიტი, წითელა, თანდაყოლილი წითურა) მოითხოვენ ჯანმო-ს მიერ განსაზღვრული დამატებითი ინფორმაციის რუტინულ ანალიზს. როგორც წესი, ასეთი ანალიზი ეყრდნობა თითოეული შემთხვევის ეპიდკვლევას, წარმოებს ეროვნული ექსპერტების მიერ და მოითხოვს დამატებითი ინფორმაციის მიწოდებას დკსჯეც-ში მოთხოვნის შესაბამისად.

5. ვაქცინის ეფექტურობის განსაზღვრა (მართვადი დაავადებებისთვის) წარმოებს დკსჯეც-ის ექსპერტთა მიერ ვაქცინების დაბალეფექტიანობის საჭიროების შესაძლო მიზეზთა განსაზღვრის მიზნით.

მუხლი 19. ანალიზის მეთოდები - სიკვდილის მიზეზები

უზრუნველყოფს საზოგადოებრივი ჯანდაცვის სამსახურების მიერ შესაბამისი ღონისძიებების გატარებას მომავალში ლეტალური შემთხვევების თავიდან აცილების მიზნით. ინფექციური დაავადებებით გამოწვეული სიკვდილის მიზეზების ანალიზი მოიცავს შემთხვევების შესახებ ინფორმაციის განხილვას (სამედიცინო ისტორია, შეტყობინება, 60/A და 60/B ჟურნალის ჩანაწერები) და შემდეგი შესაძლო შემთხვევების პრევენციას.

სიკვდილის მიზეზები	საზ. ჯანდაცვის ღონისძიებები
1. პაციენტმა გვიან მიმართა სამედიცინო დაწესებულებას	საზოგადოების/მოსახლეობის გათვითცნობიერების ღონისძიებები ამაღლება ჯანმრთელობისა და სამედიცინო მომსახურებას საკითხებში, თვითმკურნალობის ზიანის ახსნა და მისი უარყოფა
2. დიაგნოზი დაისვა დროულად, მაგრამ მკურნალობა არ ჩატარდა	დაავადებათა მართვის სტანდარტულ სქემებთან შესაბამისობის უზრუნველყოფა, "არაოფიციალური" მკურნალობის საწინააღმდეგო ზომების მიღება
3. დიაგნოზი დაისვა დროულად, მაგრამ მკურნალობა დაგვიანდა (სამკურნალო საშუალებები ხელმიუწვდომელია და არ მოხდა მათი დროული მომარაგება)	სამკურნალო საშუალებებით სათანადო უზრუნველყოფა, პრაქტიკოსთა ინფორმირება იმის შესახებ, რომ არასათანადო ურთიერთკავშირი და თანამშრომლობა შესაძლოა გახდეს პაციენტის სიკვდილის მიზეზი
4. ჩატარდა არაადეკვატური მკურნალობა (არასწორი დიაგნოზის ან სხვა მიზეზთა გამო)	სამედიცინო პერსონალის ცოდნის ამაღლება
5. ადგილი ჰქონდა რეზისტენტობას სამკურნალო საშუალებების მიმართ	შემთხვევათა სტანდარტული მკურნალობის სქემების განახლება
6. უშედეგო ვაქცინაცია	ვაქცინაციის ეფექტურობის განსაზღვრა, ცივი ჯაჭვისა და ვაქცინაციის წესების დაცვის შეფასება

მუხლი 20. ანალიზის მეთოდები - ლეტალობის მაჩვენებელი

1. ანალიზის მეთოდები - ლეტალობის მაჩვენებელი არის დაავადების სიმძიმის მაჩვენებელი და ამავე დროს არაპირდაპირ ახასიათებს შემთხვევის გამოვლენისა და მართვის ადეკვატურობა.

2. ინფექციურ დაავადებებთან დაკავშირებული ლეტალობის შემთხვევების სიმცირის გამოეს მაჩვენებელი განისაზღვრება მხოლოდ რეგიონის ან ქვეყნის დონეზე.

3. ლეტალობის მაჩვენებლის მატება არის ჯანდაცვის მომსახურების ხელმისაწვდომობის, დროული მკურნალობისა და მკურნალობის სტანდარტული სქემების გადახედვის საფუძველი.

მუხლი 21. ანალიზის მეთოდები - ავადობის/ინციდენტობის ტენდენციები

1. ავადობის რუტინული მონიტორინგი უნდა ჩატარდეს ყველა საზოგადოებრივ ჯანდაცვის ცენტრში და იმ სამედიცინო დაწესებულებებში, რომელებიც ემსახურება 5,000 ან მეტ ადამიანს.

2. მონიტორინგი ჩვეულებრივ ხორციელდება ექიმ(ებ)ის, რომლებიც უშუალოდ არიან ჩართულნი დაავადებათა გამოვლენისა და მკურნალობის პროცესში, ეპიდემიოლოგების (სჯც) ან სტატისტიკოსების მიერ. მონაცემებს რეგულარულად ამოწმებს დაწესებულების მთავარი ექიმი/ხელმძღვანელი და გადაწყვეტილებების მიღების მიზნით ნებისმიერი ფორმით გადასცემს ზემდგომ მომთხოვნ ორგანიზაციას მოქმედი კანონმდებლობისა და მოთხოვნის შესაბამისად.

მუხლი 22. ანალიზის მეთოდები-დაავადების/ლეტალურ შემთხვევათა/მაჩვენებლების დაყოფა ტერიტორიების მიხედვით

მონაცემთა ანალიზი ტერიტორიების მიხედვით იძლევა ინფორმაციას დაავადებათა შემთხვევების ადგილმდებარეობის შესახებ და საშუალებას გაირკვეს ინფექციის გავრცელების მიზეზები (თუ ასეთს ჰქონდა ადგილი). ტერიტორიების მიხედვით რუტინული ანალიზი ჩვეულებრივ წარმოებს სჯც-ის მიერ, თუმცა დაავადებათა აფეთქებების დროს რეკომენდებულია ჯანდაცვის ცალკეულმა დაწესებულებებმა ამგვარი ანალიზი აწარმოონ ადგილობრივი რუკების გამოყენებით და მონიშნონ ადგილები, რომლებიც შესაძლოა მნიშვნელოვანი იყოს მოცემული დაავადებისათვის (მაგ.: სკოლები, ბაზარი, წყალმომარაგების სისტემები).

მუხლი 23. ანალიზის მეთოდები - დაავადების/ლეტალურ შემთხვევათა/მაჩვენებელთა დაყოფა ასაკობრივი ჯგუფებისა და იმუნიზაციის სტატუსის მიხედვით

1. ამგვარი ანალიზით განისაზღვრება მაღალი რისკის ჯგუფი და დგინდება ზოგიერთი რისკის ფაქტორი.

2. ამ ინფორმაციით განისაზღვრება საპასუხო რეაგირების ფორმა (მაგ. აცრის მოცვის გაუმჯობესება ან პროფილაქტიკური საგანმანათლებლო ქმედება).

მუხლი 24. ანალიზის მეთოდები - ავადობა/ინციდენტობა ასაკი-სქესი-იმუნიზაციის სტატუსი-ორგანიზებულობა და სხვა სპეციფიკური მაჩვენებლები

1. ინციდენტობა საზ. ჯანდაცვის მუშაკებს საშუალებას აძლევს:

ა) განახორციელონ დაავადების მონიტორინგი დროის განსაზღვრულ პერიოდში სხვადასხვა ტერიტორიაზე;

ბ) განსაზღვრონ მაღალი რისკის ქვეშ მყოფი ადამიანთა ჯგუფები და დაადგინონ პოტენციური რისკის ფაქტორები მოცემული დაავადებისათვის (ამ შემთხვევაში სქესი, ასაკი

და მოსახლეობის მოცემული ჯგუფისათვის სხვა მნიშვნელოვანი მახასიათებლები).

2. ეპიდემიური პროცესის უფრო დეტალური და თვალნათელი დახასიათებისათვის ზოგჯერ საჭიროა უფრო ნატიფი მაჩვენებლების გამოყენება, რომელიც იძლევა საშუალებას განისაზღვროს კონკრეტულად მოსახლეობის რომელი ჯგუფი იყო დაზარალებული. მოსახლეობა ჯგუფების მიხედვით, შეიძლება გაიყოს: ასაკის, სქესის, საქმიანობის, ორგანიზებულობის, იმუნიზაციის სტატუსის და სხვათა მიხედვით.

3. ასაკის, საქმიანობისა და სხვა ფაქტორების მიხედვით ავადობის სპეციფიური მაჩვენებლების განსაზღვრა შესაძლებელია მხოლოდ იმ შემთხვევაში, თუ ხელმისაწვდომია სანდო სტატისტიკური მონაცემები მნიშვნელზე (მოსახლეობის სპეც. ჯგუფის სიდიდე).

მუხლი 25. ანალიზის მეთოდები - შემთხვევათა დადასტურების მაჩვენებლები, ლაბორატორიულად დადასტურებულ შემთხვევათა ხვედრითი წილი

1. ეფექტურად მომუშავე ეპიდზედამხედველობის სისტემაში დაავადების დადასტურების მაჩვენებელი 70-80%-ზე მაღალია. აღმოფხვრის ფაზაში მყოფი დაავადებებისათვის (პოლიო, წითელა) ეს მაჩვენებელი სავარაუდოდ 100%-ს მიაღწევს.

2. შემთხვევათა განმარტებების/შემთხვევათა კლასიფიკაციის მიხედვით შემთხვევა ითვლება დადასტურებულად, თუ ის დადასტურებულია მოცემული დაავადებისათვის სპეციფიკური ლაბორატორიული ტესტის მეშვეობით და/ან დადგენილია ამ შემთხვევის ეპიდ. კავშირი სხვა ლაბორატორიულად დადასტურებულ შემთხვევასთან.

3. ლაბ. ტესტირებულ და ლაბ. დადასტურებულ შემთხვევათა ხვედრითი წილი ისაზღვრება ცალ-ცალკე. მათი შედარება (ლაბ. ნიმუშების დადასტურების პროპორცია) შეიძლება გამოყენებულ იქნეს სამედიცინო მომსახურების ხარისხის შესაფასებლად.

მუხლი 26. ანალიზის მეთოდები - ვაქცინის ეფექტურობა

1. ტერმინი "ვაქცინის ეფექტურობა" ახასიათებს ვაქცინის უნარს აცრის შემდგომ მოახდინოს დაავადების პრევენცია.

2. ვაქცინაციის მიზანი - მოახდინოს დაავადების პრევენცია - დამოკიდებულია მის ეფექტურობასა და იმუნიზაციის პროცესის სწორ მართვაზე. რამდენადაც ვაქცინების ეფექტურობა ჩვეულებრივ 100%-ზე დაბალია (ზოგიერთ ადამიანში არ ხდება სეროკონვერსია საწყის ეტაპზე, ზოგიერთებში კი იმუნიტეტი სწრაფად ქრება), ყოველთვის ექნება ადგილი დაავადების შემთხვევას აცრილთა შორის. ვაქცინის ეფექტურობის სავსე შეფასებები მნიშვნელოვანია, იმ შემთხვევაში, როდესაც ვაქცინის ეფექტურობა ეჭვის ქვეშ დგას დაავადების გავრცელების გამო აცრილთა შორის.

3. ამ მაჩვენებლის მონიტორინგი საშუალებას იძლევა განისაზღვროს იმუნიზაციის გრძელი და მოკლევადიანი პერსპექტივები.

მუხლი 27. ანალიზის მეთოდები - ანგარიშგების დროულობა და სრულყოფილება / სიზუსტე

1. ანგარიში ითვლება დროულად იმ შემთხვევაში, თუ ის მიღებულია უფრო მაღალი დონის დაწესებულების მიერ დადგენილ ვადაში.

2. ანგარიში ზუსტია, თუ ის სრულყოფილად არის შევსებული, შემდგომი დონის დაწესებულებას მიღებული აქვს განმარტებები მოთხოვნის შესაბამისად (თუ ეს საჭიროა) და

მონაცემთა საკუთარ ჩანაწერებთან შედარების გზით გადამოწმების დროს არ გამოვლენილა არც ერთი შეუსაბამობა (მაგ.: სასწრაფო შეტყობინება, შემთხვევათა კვლევის შედეგები და ა. შ.).

3. ანგარიშგების დროულობისა და სიზუსტის ანალიზის მიზნით გამოიყენება დზეის სისტემა.

მუხლი 28. ანალიზის მეთოდები - შემთხვევის/აფეთქების კვლევის მაჩვენებელი
შემთხვევა/აფეთქებების კვლევა წარმოებს ცხრილი 1-ის (შეტყობინების, ანგარიშგებისა და ეპიდკვლევის მოთხოვნები ნოზოლოგიების მიხედვით) მოთხოვნათა შესაბამისად, რომელიც საჭიროების მიხედვით განახლება დკსჯეც-ს მიერ:

ა) თუ კვლევის მაჩვენებელი დაბალია (90%-ზე ნაკლები), უნდა გამოვლინდეს მიზეზები და გატარდეს შესაბამისი ზომები;

ბ) ამგვარი ანალიზი რაიონის სჯც-ს მიერ უნდა გატარდეს თვითშეფასების მიზნით.

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
“ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-01

(წლიური)

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის,
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
მინისტრის წლის № ბრძანებით

სამედიცინო დაწესებულების ანგარიში

წარუდგენენ: სამედიცინო დაწესებულებები.

საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური
დაცვის სამინისტროს ბრძანებით განსაზღვრულ ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა) სახელწოდება

ფაქტიური მისამართი

საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან არასახელმწიფო)

ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა

ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე

ტელეფონი

დაკვირვების პერიოდი – 20..... წელი

(0001) მომსახურების ტიპი:

ამბულატორიული	1 _____	სასამართლო სამედიცინო ექსპერტიზა	6 _____
სტაციონარული	2 _____	სასამართლო ფსიქიატრიული ექსპერტიზა	7 _____
ლაბორატორიული	3 _____	სამედიცინო სოციალური ექსპერტიზა	8 _____
სასწრაფო	4 _____		
აფთიაქი	5 _____		

სამედიცინო დაწესებულების ნებართვის/საქმიანობის
ლიცენზიის ¹

(0002) 1. სამედიცინო მომსახურება

სამედიცინო მომსახურების სახე	სტ რ N	სამედიცინო მომსახურების ტიპი			
		ამბულატორიული		სტაციონარული	
		ბავშვთ ა	მოზრდილთ ა	ბავშვთა ა	მოზრდილთ ა
ა	ბ	1	2	3	4
შინაგანი მედიცინა - თერაპია	1	X		X	
საოჯახო მედიცინა	2				
ალერგოლოგ-იმუნოლოგია	3				
პულმონოლოგია	4				
გასტროენტეროლოგია	5				
კარდიოლოგია	6				
ინტერვენციული კარდიოლოგია	7				
რევმატოლოგია	8				
ანგიოლოგია	9				
ენდოკრინოლოგია	10				
ნეფროლოგია	11				
მათ შორის ჰემოდიალიზი	12				
ჰემატოლოგია/ტრანსფუზიოლოგია	13				
ფთიზიატრია	14				
დერმატო-ვენეროლოგია	15				
ჰომეოპათია	16				
სამედიცინო გენეტიკა	17				
კლინიკური ტოქსიკოლოგია	18				
ფიზიკური მედიცინა და კურორტოლოგია (ფიზიოთერაპია)	19				
სამედიცინო რეაბილიტაცია და სპორტის მედიცინა (სამკურნალო ფიზკულტურა და რეაბილიტაცია)	20				
ინფექციური სნეულებები	21				

სამედიცინო პარაზიტოლოგია	22				
პროფესიული პათოლოგია	23				
ნევროლოგია	24				
პედიატრია	25		X		X
ნეონატოლოგია	26		X		X
ზოგადი ქირურგია	27				
ბავშვთა ქირურგია	28		X		X
პლასტიკური და რეკონსტრუქციული ქირურგია	29				
სისხლძარღვთა ქირურგია	30				
პროქტოლოგია	31				
თორაკალური ქირურგია	32				
კარდიოქირურგია	33				
ნეიროქირურგია	34				
ტრანსპლანტოლოგია	35				
ოფთალმოლოგია	36				
ოტორინოლარინგოლოგია	37				
უროლოგია	38				
მ.შ. ტრანსპალტოლოგია	39				
ორთოპედია-ტრავმატოლოგია	40				
მენობა- გინეკოლოგია	41				
რეპროდუქტოლოგია	42				
ონკოლოგია	43				
მათ შორის: ონკოქირურგია	44				
პალიატიური მზრუნველობა	45				
ქიმიოთერაპია	46				
რადიაციული თერაპია	47				
სამედიცინო რადიოლოგია - რენტგენოლოგია	48				
ულტრაბგერითი დიაგნოსტიკა	49				
ა	ბ	1	2	3	4
კომპიუტერულ-ტომოგრაფიული დიაგნოსტიკა	50				
მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფია	51				
რადიოიზოტოპური გამოკვლევები	52				
ანესთეზიოლოგია	53	X	X		
რენიმაციული მომსახურება	54	X	X		
ფსიქიატრია	55				
ფსიქოთერაპია	56				
ნარკოლოგია	57	X			
სექსოლოგია	58	X			
პათოლოგიური ანატომია - კლინიკური პათოლოგია	59				
რეფლექსოთერაპია	60				
თერაპიული სტომატოლოგია	61				
ორთოდონტია	62				
ორთოპედიული სტომატოლოგია	63				
ქირურგიული სტომატოლოგია	64				

ყბა-სახის ქირურგია	65			
გადაუდებელი სამედიცინო დახმარება (EMERGENCY)	66			
რეფერულური მომსახურება	67			

(0003)

ლაბორატორია

	სტრ N	ლაბორატორიული მომსახურება	რეფერულური მომსახურება
ა	ბ	1	2
კლინიკურ - დიაგნოსტიკური	1		
ბიოქიმია	2		
ბაქტერიოლოგია/ვირუსოლოგია	3		
იმუნოლოგია	4		
ციტოლოგია/ციტოგენეტიკა	5		
სხვა	6		

მიუთითეთ სხვა ლაბორატორიების დასახელება

I. საკონტრაქტო ადგილების რაოდენობა

1. დაწესებულებაში კონტრაქტით მომუშავე თანამშრომელთა რაოდენობა საანგარიშო წლის ბოლოსათვის

(1100)

დასახელება	სტრ. ¹	მომსახურების ტიპის მიხედვით				დაწესებულებაში დაკავებულ თანამდებობაზე მირითად მუშაკთა საერთო რაოდენობა
		ამბულატორიული	სტაციონარული	ლაბორატორიული	სასწრაფო დახმარება	
ა	ბ	1	2	3	4	5
ექიმები - სულ	1					
მათ შორის:						
შინაგანი მედიცინის ექიმი (თერაპევტი)	2					
ოჯახის ექიმი	3					
ზოგადი პროფილის ექიმი მკურნალი	4					
ზოგადი პროფილის ექიმი პედიატრი	5					
ალერგოლოგ-იმუნოლოგი	6					
პულმონოლოგი	7					
გასტროენტეროლოგი	8					
კარდიოლოგი	9					
ინტერვენციული კარდიოლოგი	10					
რევმატოლოგი	11					

ანგიოლოგი	12					
ენდოკრინოლოგი	13					
ნეფროლოგი	14					
ჰემატოლოგ/ტრანსფუზიოლოგი	15					
ფთიზიატრი	16					
დერმატო-ვენეროლოგი	17					
ჰიმეოპათი	18					
ექიმი-გენეტიკოსი	19					
კლინიკური ტოქსიკოლოგი	20					
ფიზიკური მედიცინისა და კურორტოლოგიის ექიმი (კურორტოლოგ-ფიზიოთერაპტი)	21					
სამედიცინო რეაბილიტაციის და სპორტის მედიცინის ექიმი (რეაბილიტაციის, სამკურნალო ფიზიკულტურისა და სპორტული მედიცინის ექიმი)	22					
ინფექციონისტი	23					
სამედიცინო პარაზიტოლოგი	24					
პროფესიული პათოლოგი	25					
ნევროლოგი	26					
პედიატრი	27					
ნეონატოლოგი	28					
ბავშვთა ალერგოლოგ-იმუნოლოგი	29					
ბავშვთა პულმონოლოგი	30					
ბავშვთა გასტროენტეროლოგი	31					
ბავშვთა კარდიოლოგ- რევმატოლოგი/ ბავშვთა კარდიოლოგი	32					
ბავშვთა ენდოკრინოლოგი	33					
ბავშვთა ნეფროლოგი	34					
ბავშვთა ჰემატოლოგი	35					
ბავშვთა ფთიზიატრი	36					
ბავშვთა ტოქსიკოლოგი	37					
ბავშვთა ინფექციონისტი	38					
ბავშვთა ნევროლოგი	39					
ზოგადი ქირურგი	40					
მ.შ. ტრანსპლანტოლოგი	41					
მ.შ. ონკოქირურგი	42					
ბავშვთა ქირურგი	43					
მ.შ. ტრანსპლანტოლოგი	44					
მ.შ. ონკოქირურგი	45					
პლასტიკური და რეკონსტრუქციული ქირურგი	46					
სისხლძარღვთა ქირურგი	47					
პროქტოლოგი	48					
თორაკალური ქირურგი	49					
კარდიოქირურგი	50					
ნეიროქირურგი	51					

ოფთალმოლოგი	52					
ოტორინოლარინგოლოგი	53					
უროლოგი	54					
მ.შ. ტრანსპლანტოლოგი	55					
მ.შ. ბავშვთა უროლოგი	56					
მ.შ. ონკოუროლოგი	57					
ორთოპედ-ტრავმატოლოგი	58					
მეან-გინეკოლოგი	59					
მ.შ. ონკოგინეკოლოგი	60					
რეპროდუქტოლოგი	61					
კლინიკური ონკოლოგი (ქიმიოთერაპევტი)	62					
რადიაციული თერაპიის ექიმი	63					
სამედიცინო რადიოლოგი /რადიოლოგი	64					
ა	ბ	1	2	3	4	5
მათ შორის: ულტრაბგერითი დიაგნოსტიკის ექიმი	65					
კომპიუტერულ- ტომოგრაფიული დიაგნოსტიკის ექიმი	66					
მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფიის ექიმი	67					
რადიოიზოტოპური გამოკვლევის ექიმი	68					
ანესთეზიოლოგ-რეანიმატოლოგი/ ანესთეზიოლოგი	69					
ბავშვთა ანესთეზიოლოგ- რეანიმატოლოგი/ ანესთეზიოლოგი	70					
კრიტიკული მედიცინის ექიმი	71					
ბავშვთა კრიტიკული მედიცინის ექიმი	72					
გადაუდებელი მედიცინის სპეციალისტი	73					
ბავშვთა გადაუდებელი მედიცინის სპეციალისტი	74					
ფსიქიატრი	75					
ბავშვთა ფსიქიატრი	76					
ფსიქოთერაპევტი	77					
ბავშვთა ფსიქოთერაპევტი	78					
ნარკოლოგი	79					
სექსოლოგი	80					
სასამართლო ფსიქიატრი	81					
სასამართლო მედიცინის ექიმი	82					
პათოლოგ-ანატომი - კლინიკური პათოლოგი	83					
რეფლექსოთერაპევტი	84					
ლაბორატორიული მედიცინის ექიმი	85	x	x		x	

ზოგადი პროფილის ექიმი ლაბორანტი	86	x	x		x	
თერაპევტ-სტომატოლოგი	87					
ზოგადი პროფილის ექიმი სტომატოლოგი	88					
ბავშვთა თერაპევტ-სტომატოლოგი	89					
ორთოდონტი	90					
ორთოპედ-სტომატოლოგი	91					
ქირურგ-სტომატოლოგი	92					
ბავშვთა ქირურგ-სტომატოლოგი	93					
ყბა-სახის ქირურგი	94					
ზოგადი პროფილის სამხედრო ექიმი	95					
ექიმი-ეპიდემიოლოგი	96					
პრევენციული მედიცინის სპეციალისტი (მ.შ. ჰიგიენისტი (ზოგადი, კვების, კომუნალური და სხვ.))	97					
ექიმი-კოსმეტოლოგი	98					
უმცროსი ექიმი	99					
რეზიდენტი	100					
უმაღლესი არასამედიცინო განათლების ფიზიკური მედიცინისა და რეაბილიტაციის სპეციალისტები	101					
მათ შორის: ზოგადი რეაბილიტოლოგი	102					
სპეციალისტ- რეაბილიტოლოგი	103					
სამედიცინო პროფილის ლაბორატორიის უმაღლესი არასამედიცინო განათლების ლაბორანტი (სერტიფიცირებული ლაბორატორიული საქმის სპეციალისტი, ლაბორანტი-მაგისტრი) დიაგნოსტიკური ლაბორატორიის პერსონალი	104	x	x		x	
საექთნო პერსონალი-სულ	105					
მათ შორის: ექთანი-ბაკალავრი	106					
ექთანი (პროფესიული/საშუალო განათლების მქონე) სულ	107					
მათ შორის: ზოგადი პროფილის ექთანი (სოფლის ექთანი)	108					
საოპერაციოს ექთანი	109					
ანეზთეზიოლოგიის ექთანი	110					
პედიატრიის ექთანი	111					
კრიტიკულ მდგომარეობათა მედიცინის ექთანი	112					
ფტიზიატრიის ექთანი	113					
ფსიქიატრიის ექთანი	114					

საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ექთანი	115					
ბებიქალი - სულ	116					
მ.შ. ბებიქალი-ბაკალავრი	117					
მ.შ. ბებიქალი (პროფესიული/საშუალო განათლებით)	118					
ფარმაცევტული პერსონალი – სულ	119					
მათ შორის: პროვიზორი/ფარმაცევტი	120					
ა	ბ	1	2	3	4	5
ფარმაცევტის თანაშემწე (მ.შ. პროფესიული/საშუალო განათლების ფარმაცევტები)	121					
პროფესიული /საშუალო განათლების სხვა პერსონალი	122					
მათ შორის: სამედიცინო/ ფარმაცევტული მოწყობილობათა ოპერატორი	123					
სამედიცინო ოპტიკის ტექნიკოსი	124					
კბილის ტექნიკოსი	125					
მასაჟისტი	126					
საპროთეზო წარმოების ტექნიკოსი	127					
ექთნის თანაშემწე	128					
სტომატოლოგის თანაშემწე	129					
უმცროსი მედ. პერსონალი	130					
მათ შორის: მომვლელი	131					
სანიტარი	132					
სხვა პერსონალი	133					
დიაგნოსტიკური ლაბორატორიის ლაბორანტი (პროფესიული/საშუალო განათლებით)	134	x	x		x	
რენტგენოლაბორანტი	135					
სტატისტიკურ ანგარიშგებაზე პასუხისმგებელი პირი	136					
ოკუპაციური თერაპევტი	137					
კოსმეტოლოგი (პროფესიული/საშუალო განათლებით)	138					
თანამდებობათა საერთო რაოდენობა	139					

დასახელება	სტრ №	ქალები	უცხოელი სპეციალი სტი	არასამედიცინო უმაღლესი განათლებით	ადმინისტრაციულ /ხელმძღვანელ თანამდებობაზე დასაქმებულნი	25-35 წლის ასაკის პირები	60 წლის და უფროსი ასაკის პირები
ა	ბ	1	2	3	4	5	6
ძირითად მუშაკთა (ცხრილი 1100) საერთო რაოდენობიდან ექიმები (სტრ.1, სვ.5)	1			x			
საექთნო პერსონალი (სტრ.98, სვ.5)	2			x			
უმცროსი სამედიცინო პერსონალი (სტრ.123, სვ.5)	3			x	x		
სხვა პერსონალი (სტრ.126, სვ.5)	4						

ამბულატორიული მომსახურება
(2100) 1. ამბულატორიული სერვისის მიმწოდებელი დაწესებულების ექიმთა მუშაობა

დასახელება	სტრ. ¹	ექიმებთან მიმართების რაოდენობა (მათ შორის პროფილაქტიკის მიზნით)	მათ შორის მიმართების რაოდენობა ავადმყოფობის გამო	ექიმთა მიერ ავადმყოფთა ბინაზე მონახულება
ა	ბ	1	2	3
სულ	1			
მათ შორის: 0-15 წლამდე ასაკის	2			

(2101) საშუალო სამედიცინო პერსონალთან მიმართების საერთო რაოდენობა (ბინაზე მონახულების ჩათვლით)

პოლიკლინიკის / ამბულატორიის სოფლის
ექთანთან 1 _____ ექთანთან 2. **X**

(2103) რეფერალი სხვა დაწესებულებებში

დასახელება	სტრ. ¹	ამბულატორიული სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებაში	დისპანსერში	სტაციონარული სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებაში
ა	ბ	1	2	3
გაგზავნილ ავადმყოფთა რაოდენობა	1			

(2300) 3. სამედიცინო დახმარება ბინაზე

დასახელება	სტრ. ¹	ექიმებისა და საშუალო სამედიცინო პერსონალის მიერ მიღებული მშობიარობების რიცხვი	არა სამედიცინო პერსონალის მიერ მიღებული მშობიარობების რიცხვი

ა	ბ	1	2
სულ	1		
საერთო რაოდენობიდან შემდგომი ჰოსპიტალიზაცის გარეშე	2		

(2301) ბინაზე დაბადებული ბავშვები შემდგომი ჰოსპიტალიზაციის გარეშე

დაიბადა ცოცხალი	1	_____
მათგან გარდაიცვალა 0-6 დღემდე		
ასაკის	2	_____
7-28 დღემდე		
ასაკის	3	_____
დაიბადა		
მკვდარი	4	_____
ვაქცინირებულია: ტუბერკულოზის		
საწინააღმდეგო ვაქცინით	5	_____
B ჰეპატიტის საწინააღმდეგო		
ვაქცინით	6	_____

(2302) ბინაზე გარდაცვლილ ორსულთა, მშობიარეთა და მელოგინეთა რაოდენობა 1 _____

(2303)

ბავშვთა ამბულატორიული სერვისის მიმწოდებელი დაწესებულების მიერ საანგარიშო წელს აღრიცხვაზე იქნენ აყვანილი

ახალშობილთა რაოდენობა :	1	_____
მათ შორის: ბინაზე		
დაბადებულნი	2	_____

(2400) 4. საანგარიშო წლის ბოლოს იმყოფებიან მეთვალყურეობის ქვეშ:

სულ ქალთა რაოდენობა, რომელთაც ჩადგმული აქვთ		
საშვილოსნოსშიდა სპირალი	1.	_____
მათ შორის საშვილოსნოსშიდა სპირალი ჩაედგა საანგარიშო		
წელს (ამბულატორულად და სტაციონარში)	2.	_____
ქალთა რაოდენობა, რომლებიც იყენებენ ჰორმონალურ		
კონტრაცეფციას	3.	_____

სამედიცინო დაწესებულების ნებართვის/საქმიანობის ლიცენზიის ¹

(0002)

1. სამედიცინო მომსახურება

სამედიცინო მომსახურების სახე	სტ რ N	სამედიცინო მომსახურების ტიპი			
		ამბულატორიული		სტაციონარული	
		ბავშვთა	მოზრდილთა	ბავშვთა	მოზრდილთა
ა	ბ	1	2	3	4
შინაგანი მედიცინა - თერაპია	1	X		X	
საოჯახო მედიცინა	2				

ალერგოლოგ-იმუნოლოგია	3			
პულმონოლოგია	4			
გასტროენტეროლოგია	5			
კარდიოლოგია	6			
ინტერვენციული კარდიოლოგია	7			
რევმატოლოგია	8			
ანგიოლოგია	9			
ენდოკრინოლოგია	10			
ნეფროლოგია	11			
მათ შორის ჰემოდიალიზი	12			
ჰემატოლოგია/ტრანსფუზიოლოგია	13			
ფთიზიატრია	14			
დერმატო-ვენეროლოგია	15			
ჰიმეოპათია	16			
სამედიცინო გენეტიკა	17			
კლინიკური ტოქსიკოლოგია	18			
ფიზიკური მედიცინა და კურორტოლოგია (ფიზიოთერაპია)	19			
სამედიცინო რეაბილიტაცია და სპორტის მედიცინა (სამკურნალო ფიზკულტურა და რეაბილიტაცია)	20			
ინფექციური სნეულელები	21			
სამედიცინო პარაზიტოლოგია	22			
პროფესიული პათოლოგია	23			
ნევროლოგია	24			
პედიატრია	25		X	X
ნეონატოლოგია	26		X	X
ზოგადი ქირურგია	27			
ბავშვთა ქირურგია	28		X	X
პლასტიკური და რეკონსტრუქციული ქირურგია	29			
სისხლძარღვთა ქირურგია	30			
პროქტოლოგია	31			
თორაკალური ქირურგია	32			
კარდიოქირურგია	33			
ნეიროქირურგია	34			
ტრანსპლანტოლოგია	35			
ოფთალმოლოგია	36			
ოტორინოლარინგოლოგია	37			
უროლოგია	38			
მ.შ. ტრანსპალტოლოგია	39			
ორთოპედია-ტრავმატოლოგია	40			
მეანობა- გინეკოლოგია	41			
რეპროდუქტოლოგია	42			
ონკოლოგია	43			
მათ შორის: ონკოქირურგია	44			
პალიატიური მზრუნველობა	45			
ქიმიოთერაპია	46			
რადიაციული თერაპია	47			

სამედიცინო რადიოლოგია - რენტგენოლოგია	48				
ულტრაბგერითი დიაგნოსტიკა	49				
ა	ბ	1	2	3	4
კომპიუტერულ-ტომოგრაფიული დიაგნოსტიკა	50				
მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფია	51				
რადიოიზოტოპური გამოკვლევები	52				
ანესთეზიოლოგია	53	X	X		
რენიმიაციული მომსახურება	54	X	X		
ფსიქიატრია	55				
ფსიქოთერაპია	56				
ნარკოლოგია	57	X			
სექსოლოგია	58	X			
პათოლოგიური ანატომია - კლინიკური პათოლოგია	59				
რეფლექსოთერაპია	60				
თერაპიული სტომატოლოგია	61				
ორთოდონტია	62				
ორთოპედიული სტომატოლოგია	63				
ქირურგიული სტომატოლოგია	64				
ყბა-სახის ქირურგია	65				
გადაუდებელი სამედიცინო დახმარება (EMERGENCY)	66				
რეფერულური მომსახურება	67				

(0003)

ლაბორატორია

	სტრ N	ლაბორატორიულ ი მომსახურ-რეობა	რეფერარული მომსახურეობ ა
ა	ბ	1	2
კლინიკურ - დიაგნოსტიკური	1		
ბიოქიმია	2		
ბაქტერიოლოგია/ვირუსოლოგ ია	3		
იმუნოლოგია	4		
ციტოლოგია/ციტოგენეტიკა	5		
სხვა	6		

მიუთითეთ სხვა ლაბორატორიების დასახელება

I. საკონტრაქტო ადგილების რაოდენობა

1. დაწესებულებაში კონტრაქტით მომუშავე თანამშრომელთა რაოდენობა საანგარიშო წლის ბოლოსათვის

(1100)

დასახელება	სტრ. ¹	მომსახურების ტიპის მიხედვით				დაწესებულ ებაში დაკავებულ თანამდებობ აზე ძირითად მუშაკთა საერთო რაოდენობა
		ამბულატორიული	სტაციონარული	ლაბორატორიული	სასწრაფო დახმარება	
ა	ბ	1	2	3	4	5
ექიმები - სულ	1					
მათ შორის: შინაგანი მედიცინის ექიმი (თერაპევტი)	2					
ოჯახის ექიმი	3					
ზოგადი პროფილის ექიმი მკურნალი	4					
ზოგადი პროფილის ექიმი პედიატრი	5					
ალერგოლოგ- იმუნოლოგი	6					
პულმონოლოგი	7					
გასტროენტეროლოგი	8					
კარდიოლოგი	9					
ინტერვენციული კარდიოლოგი	10					
რევმატოლოგი	11					
ანგიოლოგი	12					
ენდოკრინოლოგი	13					
ნეფროლოგი	14					
ჰემატოლოგ/ტრანსფ უზიოლოგი	15					
ფთიზიატრი	16					
დერმატო- ვენეროლოგი	17					
ჰომეოპათი	18					
ექიმი-გენეტიკოსი	19					
კლინიკური ტოქსიკოლოგი	20					
ფიზიკური მედიცინისა და კურორტოლოგიის ექიმი (კურორტოლოგ- ფიზიოთერაპტი)	21					
სამედიცინო რეაბილიტაციის და სპორტის მედიცინის ექიმი (რეაბილიტაციის, სამკურნალო ფიზკულტურისა და	22					

სპორტული მედიცინის ექიმი)						
ინფექციონისტი	23					
სამედიცინო პარაზიტოლოგი	24					
პროფესიული პათოლოგი	25					
ნევროლოგი	26					
პედიატრი	27					
ნეონატოლოგი	28					
ბავშვთა ალერგოლოგ-იმუნოლოგი	29					
ბავშვთა პულმონოლოგი	30					
ბავშვთა გასტროენტეროლოგი	31					
ბავშვთა კარდიოლოგ-რევმატოლოგი/ ბავშვთა კარდიოლოგი	32					
ბავშვთა ენდოკრინოლოგი	33					
ბავშვთა ნევროლოგი	34					
ბავშვთა ჰემატოლოგი	35					
ბავშვთა ფთიზიატრი	36					
ბავშვთა ტოქსიკოლოგი	37					
ბავშვთა ინფექციონისტი	38					
ბავშვთა ნევროლოგი	39					
ზოგადი ქირურგი	40					
მ.შ. ტრანსპლანტოლოგი	41					
მ.შ. ონკოქირურგი	42					
ბავშვთა ქირურგი	43					
მ.შ. ტრანსპლანტოლოგი	44					
მ.შ. ონკოქირურგი	45					
პლასტიკური და რეკონსტრუქციული ქირურგი	46					
სისხლძარღვთა ქირურგი	47					
პროქტოლოგი	48					
თორაკალური ქირურგი	49					
კარდიოქირურგი	50					
ნეიროქირურგი	51					
ოფთალმოლოგი	52					

ოტორინოლარინგოლოგი	53					
უროლოგი	54					
მ.შ. ტრანსპლანტოლოგი	55					
მ.შ. ბავშვთა უროლოგი	56					
მ.შ. ონკოუროლოგი	57					
ორთოპედ-ტრავმატოლოგი	58					
მეან-გინეკოლოგი	59					
მ.შ. ონკოგინეკოლოგი	60					
რეპროდუქტოლოგი	61					
კლინიკური ონკოლოგი (ქიმიოთერაპევტი)	62					
რადიაციული თერაპიის ექიმი	63					
სამედიცინო რადიოლოგი /რადიოლოგი	64					
ა	ბ	1	2	3	4	5
მათ შორის: ულტრაბგერითი დიაგნოსტიკის ექიმი	65					
კომპიუტერულ-ტომოგრაფიული დიაგნოსტიკის ექიმი	66					
მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფიის ექიმი	67					
რადიოიზოტოპური გამოკვლევის ექიმი	68					
ანესთეზიოლოგ-რეანიმატოლოგი/ანესთეზიოლოგი	69					
ბავშვთა ანესთეზიოლოგ-რეანიმატოლოგი/ანესთეზიოლოგი	70					
კრიტიკული მედიცინის ექიმი	71					
ბავშვთა კრიტიკული მედიცინის ექიმი	72					
გადაუდებელი მედიცინის სპეციალისტი	73					
ბავშვთა გადაუდებელი მედიცინის სპეციალისტი	74					
ფსიქიატრი	75					
ბავშვთა ფსიქიატრი	76					

ფსიქოთერაპევტი	77					
ბავშვთა ფსიქოთერაპევტი	78					
ნარკოლოგი	79					
სექსოლოგი	80					
სასამართლო ფსიქიატრი	81					
სასამართლო მედიცინის ექიმი	82					
პათოლოგ-ანატომი - კლინიკური პათოლოგი	83					
რეფლექსოთერაპევტი	84					
ლაბორატორიული მედიცინის ექიმი	85	x	x		x	
ზოგადი პროფილის ექიმი ლაბორანტი	86	x	x		x	
თერაპევტი- სტომატოლოგი	87					
ზოგადი პროფილის ექიმი სტომატოლოგი	88					
ბავშვთა თერაპევტი- სტომატოლოგი	89					
ორთოდონტი	90					
ორთოპედ- სტომატოლოგი	91					
ქირურგ- სტომატოლოგი	92					
ბავშვთა ქირურგ- სტომატოლოგი	93					
ცბა-სახის ქირურგი	94					
ზოგადი პროფილის სამხედრო ექიმი	95					
ექიმი- ეპიდემიოლოგი	96					
პრევენციული მედიცინის სპეციალისტი (მ.შ. ჰიგიენისტი (ზოგადი, კვების, კომუნალური და სხვ.))	97					
ექიმი-კოსმეტოლოგი	98					
უმცროსი ექიმი	99					
რეზიდენტი	100					
უმადლესი არასამედიცინო განათლების ფიზიკური მედიცინისა და რეაბილიტაციის სპეციალისტები	101					
მათ შორის: ზოგადი რეაბილიტოლოგი	102					

სპეციალისტ-რეაბილიტოლოგი	103					
სამედიცინო პროფილის ლაბორატორიის უმაღლესი არასამედიცინო განათლების ლაბორანტი (სერტიფიცირებული ლაბორატორიული საქმის სპეციალისტი, ლაბორანტი-მაგისტრი) დიაგნოსტიკური ლაბორატორიის პერსონალი	104	x	x		x	
საექთნო პერსონალი-სულ	105					
მათ შორის: ექთანი-ბაკალავრი	106					
ექთანი (პროფესიული/საშუალო განათლების მქონე) სულ	107					
მათ შორის: ზოგადი პროფილის ექთანი (სოფლის ექთანი)	108					
საოპერაციოს ექთანი	109					
ანესთეზიოლოგიის ექთანი	110					
პედიატრიის ექთანი	111					
კრიტიკულ მდგომარეობათა მედიცინის ექთანი	112					
ფტიზიატრიის ექთანი	113					
ფსიქიატრიის ექთანი	114					
საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ექთანი	115					
ბეზიაქალი - სულ	116					
მ.შ. ბეზიაქალი-ბაკალავრი	117					
მ.შ. ბეზიაქალი (პროფესიული/საშუალო განათლებით)	118					
ფარმაცევტული პერსონალი - სულ	119					
მათ შორის: პროვიზორი/ფარმაცევტი	120					
ა	ბ	1	2	3	4	5

ფარმაცევტის თანაშემწე (მ.შ. პროფესიული/საშუალო განათლების ფარმაცევტები)	121					
პროფესიული /საშუალო განათლების სხვა პერსონალი	122					
მათ შორის: სამედიცინო/ ფარმაცევტული მოწყობილობათა ოპერატორი	123					
სამედიცინო ოპტიკის ტექნიკოსი	124					
კბილის ტექნიკოსი	125					
მასაჟისტი	126					
საპროთეზო წარმოების ტექნიკოსი	127					
ექთნის თანაშემწე	128					
სტომატოლოგის თანაშემწე	129					
უმცროსი მედ. პერსონალი	130					
მათ შორის: მომვლელი	131					
სანიტარი	132					
სხვა პერსონალი	133					
დიაგნოსტიკური ლაბორატორიის ლაბორანტი (პროფესიული/საშუალო განათლებით)	134	x	x		x	
რენტგენოლაბორანტი	135					
სტატისტიკურ ანგარიშგებაზე პასუხისმგებელი პირი	136					
ოკუპაციური თერაპევტი	137					
კოსმეტოლოგი (პროფესიული/საშუალო განათლებით)	138					
თანამდებობათა საერთო რაოდენობა	139					

(1101)

დასახელება	სტ რ №	ქალები	უცხოელი სპეციალი სტი	არასამედი ცინო უმადლესი განათლე- ბით	ადმინისტრაციულ/ხელმ ძღვანელ თანამდებობაზე დასაქმებულნი	25-35 წლის ასაკის პირები	60 წლის და უფრო სი ასაკის
------------	-----------	--------	----------------------------	--	---	--------------------------------	--

							პირები
ა	ბ	1	2	3	4	5	6
ძირითად მუშაკთა (ცხრილი 1100) საერთო რაოდენობიდან ექიმები (სტრ.1, სვ.5)	1			x			
საექთნო პერსონალი (სტრ.98, სვ.5)	2			x			
უმცროსი სამედიცინო პერსონალი (სტრ.123, სვ.5)	3			x	x		
სხვა პერსონალი (სტრ.126, სვ.5)	4						

ამბულატორიული მომსახურება

(2100) 1. ამბულატორიული სერვისის მიმწოდებელი დაწესებულების ექიმთა მუშაობა

დასახელება	სტრ. 1	ექიმებთან მიმართების რაოდენობა (მათ შორის პროფილაქტიკის მიზნით)	მათ შორის მიმართების რაოდენობა ავადმყოფობის გამო	ექიმთა მიერ ავადმყოფთა ბინაზე მონახულება
ა	ბ	1	2	3
სულ	1			
მათ შორის: 0-15 წლამდე ასაკის	2			

(2101) საშუალო სამედიცინო პერსონალთან მიმართების საერთო რაოდენობა (ბინაზე მონახულების ჩათვლით)

პოლიკლინიკის / ამბულატორიის ექთანთან 1 _____ სოფლის ექთანთან 2. X

(2103) რეფერალი სხვა დაწესებულებებში

	სტრ. 1	ამბულატორიული სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებაში	დისპანსერში	სტაციონარული სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებაში
ა	ბ	1	2	3
გაგზავნილ ავადმყოფთა რაოდენობა	1			

(2300) 3. სამეანო დახმარება ბინაზე

დასახელება	სტრ. 1	ექიმებისა და საშუალო სამედიცინო პერსონალის მიერ მიღებული მშობიარობების რიცხვი	არა სამედიცინო პერსონალის მიერ მიღებული მშობიარობების რიცხვი
ა	ბ	1	2
სულ	1		
საერთო რაოდენობიდან შემდგომი ჰოსპიტალიზა-ციის გარეშე	2		

(2301) ბინაზე დაბადებული ბავშვები შემდგომი ჰოსპიტალიზაციის გარეშე

დაიბადა ცოცხალი	1	_____
მათგან გარდაიცვალა 0-6 დღემდე ასაკის	2	_____
7-28 დღემდე ასაკის	3	_____
დაიბადა მკვდარი	4	_____
ვაქცინირებულია: ტუბერკულოზის საწინააღმდეგო ვაქცინით	5	_____
B ჰეპატიტის საწინააღმდეგო ვაქცინით	6	_____

(2302) ბინაზე გარდაცვლილ ორსულთა, მშობიარეთა და მელოგინეთა რაოდენობა 1 _____

(2303)

ბავშვთა ამბულატორიული სერვისის მიმწოდებელი დაწესებულების მიერ საანგარიშო წელს აღრიცხვაზე იქნენ აყვანილი

ახალშობილთა რაოდენობა :	1	_____
მათ შორის: ბინაზე დაბადებულნი	2	_____

(2400) 4. საანგარიშო წლის ბოლოს იმყოფებიან მეთვალყურეობის ქვეშ:

სულ ქალთა რაოდენობა, რომელთაც ჩადგმული აქვთ საშვილოსნოსშიდა სპირალი	1.	_____
მათ შორის საშვილოსნოსშიდა სპირალი ჩაედგა საანგარიშო წელს (ამბულატორულად და სტაციონარში)	2.	_____
ქალთა რაოდენობა, რომლებიც იყენებს ჰორმონალურ კონტრაცეფციას	3.	_____

(2500) 5. შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირთა, მათ შორის შშმ ბავშვთა აღრიცხვა

დასახელება	სტრ. .1	სულ	მათ შორის ბავშვები			
			0-5 წლამ დე	5-10 წლამდე	10-15 წლამდე	15-18 წლამდე
ა	ბ	1	2	3	4	5
საანგარიშო წლის დასაწყისში	1					

მეთვალყურეობაზე იმყოფებიან						
საანგარიშო წელს მეთვალყურეობაზე ახლად იქნა აყვანილი	2					
საანგარიშო წლის განმავლობაში მეთვალყურეობიდან მოიხსნა	3					
მათ შორის: გარდაიცვალა	4					
იმყოფება მეთვალყურეობის ქვეშ საანგარიშო წლის ბოლოს	5					
მათ შორის ქმედობაუნარიანობის შეზღუდვა ჯგუფების მიხედვით: I მკვეთრად	6			X	X	X
II მნიშვნელოვნად	7			X	X	X
III ზომიერად	8			X	X	X

(2600)

6. სტომატოლოგიური კაბინეტის მუშაობა

დასახელება	სტრ .1	მიმართვათა რაოდენობა სტომატოლოგებთან		დაბეჭენილია კბილები		ჩატარებულია პირის ღრუს ლორწოვანი გარსის ღრძილების მკურნალობის კურსი	კბილის ექსტრაქცია (ამოღება)		ჩატარებულია ოპერაცია	
		სულ	მათ შორის ახალი შემთხვევები*	სულ	მათ შორის		სარმევე	მუდმივი		
					კარიესის გამო					კარიესის გართულებების გამო
ა	ბ	1	2	3	4	5	6	7	8	9
სულ	1									
მათ შორის: 15 წლამდე	2									
15-18 წლამდე	3									

* დიაგნოზი დადგენილია საანგარიშო წელს

(2601)

გაუკეთდათ კბილის პროთეზები

1 _____

მიიღეს ორთოდონტული დახმარება - სულ

2 _____

მათ შორის: ბავშვებმა

3 _____

**(2700) 7. ამბულატორიული სერვისის მომწოდებელი დაწესებულების
(ქვეგანყოფილების) ქირურგიული მუშაობა**

ოპერაციის დასახელება	ჯგ. ¹	სტრ. ¹	ჩატარებული ოპერაციების რიცხვი
ა	ბ	გ	დ
სულ	1.0	1	
მათ შორის ოპერაციები თვალზე და მის დანამატებზე	2.0	2	
მათ შორის: გლაუკომა	2.0-1	3	
კატარაქტა	2.0-2	4	
თვალისა და მის დანამატებზე ჩატარებული ოპერაციებიდან : მიკროქირურგიული	2.1	5	
ოპერაციები ყელ-ყურ-ცხვირის ორგანოებზე	3.0	6	
მათ შორის ადენოიდექტომია	3.1	7	
ოპერაციები ტუჩისა და პირის ღრუს ორგანოებზე	4.0	8	
ოპერაციები სისხლძარღვებზე	5.0	9	
ოპერაციები მუცლის ღრუს ორგანოებზე	6.0	10	
მათ შორის ჰერნიოპლასტიკა არაჩაქედილი თიაქრის გამო	6.1	11	
ოპერაციები შარდსასქესო სისტემის ორგანოებზე	7.0	12	
მათ შორის: ოპერაციები ქალის სასქესო ორგანოებზე	7.1	13	
მათ შორის საშვილოსნოს გამოფხეკა (აბორტის გარეშე)	7.1.1	14	
სამეანო ოპერაციები	7.2	15	
მათ შორის აბორტი (ხელოვნური)	7.2.1	16	
მათ შორის მინი-აბორტი (5 კვირამდე)	7.2.1.1	17	
ოპერაციები ძვალ-კუნთოვან სისტემაზე	8.0	18	
ოპერაციები სარძევე ჯირკვალზე	9.0	19	
ოპერაციები კანისა და კანქვეშა ქსოვილებზე	10.0	20	
ლიმფური კვანძების ამოკვეთა (იზოლირებულად)	11.0	21	
პლასტიკურ ოპერაციათა რაოდენობა	12.0	22	
სხვა მცირე ქირურგიული ოპერაციები	13.0	23	

- (2702) IN VITRO (ხელოვნურ განაყოფიერებათა რაოდენობა) 1 _____
- მათ შორის:
- ინსემინაციით 2 _____
- ექსტრაკორპორალური განაყოფიერება 3 _____
- მათ შორის: ემბრიონის გადატანა მოხდა გენეტიკური დედის
საშვილოსნოში 4 _____

ემბრიონის გადატანა მოხდა სუროგატული დედის საშვილოსნოში 5 _____

(2800) 8. ამბულატორიული სერვისის მომწოდებელი დაწესებულებაში რეგისტრირებულ დაავადებათა ანგარიში

მათ შორის გლომელონეფრიტი, ნეფრიტული სინდრომი, ნეფროზული სინდრომი	15.1	N00-N08	122									
თირკმლის ტუბულო-ინტერსტიციული ავადმყოფობები	15.2	N10-N16	123									
თირკმლების უკმარისობა	15.3	N17-N19	124									
უროლითიაზი (შარდ-კენჭოვანი ავადმყოფობა)	15.4	N20-N23	125									
მათ შორის: თირკმლები და შარდსაწვეთების კენჭები	15.4.1	N20	126									
მამაკაცის სასქესო ორგანოების ავადმყოფობები	15.5	N40-N51	127									
მათ შორის წინამდებარე ჯირკვლის ჰიპერპლაზია	15.5.1	N40	128									
წინამდებარე ჯირკვლის ანთებითი ავადმყოფობები	15.5.2	N41	129									
მამაკაცის უნაყოფობა	15,5,3	N46	130				X	X	X	X	X	X
სარმევე ჯირკვლის ავადმყოფობები	15.6	N60-N64	131									
ა	ბ	გ	დ	1	2	3	4	5	6	7	8	9

მდგომარეობაზე და დაკავშირებულია სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვიანობასთან												
მათ შორის: სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვიანობა სპეციფიკური პროცედურებისა და სამედიცინო დახმარების მიღების მიზნით	21.1	Z40-Z54	177									

(2801)

პროფილაქტიკური გასინჯვები

კონტინგენტი	სტრ. ¹	გასინჯულია სულ	გამოვლენილია გასინჯვის დროს						
			სმენის დაქვეითებით	მხედველობის დაქვეითებით	მეტყველების დეფექტით	ჭარბი წონით >90 პერცენტით	ნაკლები წონით <10 პერცენტით	ტანადობის (ზრდას) და რღვევით*	გონებრივი განვითარების შეფერხება
ა	ბ	1	2	3	4	5	6	7	8
0-18 წლამდე სულ	1								
მათ შორის 15 წლამდე	2								
მათ შორის 0-1 წლამდე	3								
1-5 წლამდე	4								
5-6 წლამდე	5								
15 წლის	6								
სკოლის დამთავრების წინ 16-18 წლამდე	7								
15 - 18 წლამდე ასაკის საერთო რაოდენობიდან - ჭაბუკები	8								

* სიმაღლე ასაკთან მიმართებაში ნაკლებია ნორმის 2 სტანდარტულ დევიაციაზე WHO -ს ბავშვთა ზრდის სტანდარტების მიხედვით

ასტიგმატიზმი	8.2.2	H52.2	51								
სიბრმავე და მხედველობის დაქვეითება	8.3	H54	52								
ყურისა და დვრილისებრი მორჩის ავადმყოფობები	9.0	H60-H95	53								
მათ შორის: გარეთა ყურის ავადმყოფობები	9.1	H60-H62	54								
შუა ყურისა და დვრილისებრი მორჩის ავადმყოფობები	9.2	H65-H75	55								
მათ შორის: შუა ყურის მწვავე ანთება	9.2.1	H65.0,H65.1H66.0	56								
შუა ყურის ქრონიკული ანთება	9.2.2	H65.2-4, H66.1-3	57								
შიგნითა ყურის ავადმყოფობები	9.3	H80-H83	58								
სმენის კონდუქციური და ნეიროსენსორული დაკარგვა	9.4	H90	59								
ა	გ	ბ	დ	1	2	3	4	5	6	7	8
სისხლის მიმოქცევის სისტემის ავადმყოფობები	10.0	I00-I99	60								
მათ შორის: მწვავე რევმატული ცხელება	10.1	I00-I02	61								
გულის ქრონიკული რევმატული ავადმყოფობები	10.2	I05-I09	62								
სუნთქვის ორგანოთა ავადმყოფობები	11.0	J00-J99	63								
მათ შორის: ზედა სასუნთქი გზების რესპირაციული ინფექციები	11.1	J00-J06	64								
გრიპი	11.2	J10-J11	65								
პნევმონიები	11.3	J12-J18	66								
ნუშურებისა, ადენოიდების ქრონიკული ავადმყოფობები და პერიტონზილური აბსცესი	11.4	J35,J36	67								
საჭმლის მომწელებელი სისტემის ავადმყოფობები	12.0	K00-K93	68								
მათ შორის: ყბების სხვა დაზუსტებული ავადმყოფობები (ფიბროზული დისპლაზია)	12.1	K10.8	69								
თიაქარი	12.2	K40-K46	70								
კრონის ავადმყოფობა (რეგიონული ენტერიტი)	12.3	K50	71								
წყლულოვანი კოლიტი	12.4	K51	72								
გლუტენის ავადმყოფობა (ცელიაკია)	12.5	K90.0	73								
კანისა და კანქვეშა ქსოვილის ავადმყოფობები	13.0	L00-L99	74								
მვალ-კუნთოვანი სისტემის და შემაერთებული ქსოვილის ავადმყოფობები	14.0	M00-M99	75								
მათ შორის: სისტემური წითელი მგლურა	14.1	M32	76								

დერმატოპოლიმიოზიტი	14.2	M33	77								
სისტემური სკლეროზი	14.3	M34	78								
მათ შორის: ფიბროზული დისპლაზია (შერჩევითი ერთი ძვლის)	14.4	M85.0	79								
პეჯეტის ავადმყოფობა (მადეფორმირებელი ოსტეიტი)	14.5	M88	80								
შარდ-სასქესო სისტემის ავადმყოფობები	15.0	N00-N99	81								
მათ შორის: თირკმლების უკმარისობა	15.1	N17-N19	82								
სარძევე ჯირკვლის კეთილთვისებიანი დისპლაზია	15.2	N60	83								
პერინატალურ პერიოდში განვითარებული ზოგიერთი მდგომარეობა	16.0	P00-P96	84								
მათ შორის: ნაყოფის შენელებული ზრდა-განვითარება და ნაყოფის მალნუტრიცია	16.1	P05	85								
სამშობიარო ტრავმა	16.2	P10-P15	86								
მათ შორის: ქლასშიდა დაზიანება და სისხლჩაქცევა, გამოწვეული სამშობიარო ტრავმით	16.2.1	P10	87								
პერიფერიული ნერვული სისტემის სამშობიარო ტრავმა	16.2.2	P14	88								
პერინატალური პერიოდისათვის დამახასიათებელი რესპირაციული და გულსისხლძარღვოვანი დარღვევები	16.3	P20-P29	89								
მათ შორის: ასფიქსია მშობიარობის დროს	16.3.1	P21	90								
ახალშობილთა რესპირაციული დისტრეს-სინდრომი	16.3.2	P22.0	91								
თანდაყოლილი პნევმონია	16.3.3	P23	92								
ბრონქოპულმონური დისპლაზია, განვითარებული პერინატალურ პერიოდში	16.3.4	P27.1	93								
პერინატალური პერიოდისათვის დამახასიათებელი ინფექციები	16.4	P35-P39	94								
თანდაყოლილი ვირუსული ავადმყოფობები	16.5	P35	95								
ა	ბ	გ	დ	1	2	3	4	5	6	7	8
თანდაყოლილი წითურის სინდრომი	16.6	P35.0	96								
თანდაყოლილი ციტომეგალოვირუსული ინფექცია	16.7	P35.1	97								

გულის ძგიდის თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.2	Q21	121								
ფილტვის არტერიის და სამკარინი სარქვლების თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.3	Q22	122								
აორტისა და მიტრალური სარქვლების თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.4	Q23	123								
გულის სხვა თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.5	Q24	124								
მსხვილი არტერიების თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.6	Q25	125								
მსხვილი ვენების თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.7	Q26	126								
პერიფერიული სისხლძარღვოვანი სისტემის სხვა თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.8	Q27	127								
სისხლის მიმოქცევის სისტემის სხვა თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.9	Q28	128								
სასუნთქი სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები	17.3	Q30-Q34	129								
ტუჩის და სასის ნაპრალეები	17.4	Q35-Q37	130								
საყლაპავის ატრეზია ტრაქეა- საყლაპავის ფისტულით და ფისტულის გარეშე	17.5	Q39.0, Q39.1	131								
ა	ბ	გ	დ	1	2	3	4	5	6	7	8
მსხვილი ნაწლავის თანდაყოლილი არარებობა, ატრეზია და სტენოზი	17.6	Q42	132								
სასქესო ორგანოების თანდაყოლილი ანომალიები	17.7	Q50-Q56	133								
მათ შორის გაურკვეველი სქესი და ფსევდოჰერმაფროდიტიზმი	17.7.1	Q56	134								
საშარდე სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები	17.8	Q60-Q64	135								
მათ შორის: პოტერის სინდრომი	17.8.1	Q60.6	136								
თანდაყოლილი ჰიდრონეფროზი	17.8.2	Q62.0	137								
ძვალ-კუნთოვანი სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები და დეფორმაციები	17.9	Q65-Q79	138								
მათ შორის: არასრული ოსტეოგენეზი	17.9.1	Q78.0	139								
პოლიოსტური ფიბროზული დისპლაზია	17.9.2	Q78.1	140								
თანდაყოლილი დიაფრაგმული თიაქარი	17.9.3	Q79.0	141								
სხვა თანდაყოლილი ანომალიები	17.10	Q80-Q89	142								
თანდაყოლილი იქთიოზი	17.10.1	Q80	143								

ნეიროფიზიოლოგია (არავთვითმკურნალობა)	17.10.2	Q85.0	144										
ქრომოსომული დარღვევები, რომლებიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში	17.11	Q90-Q99	145										
დაუნის სინდრომი	17.11.1	Q90	146										
ედვარდსის სინდრომი და პატაუს სინდრომი	17.11.2	Q91	147										
ტერნერის სინდრომი	17.11.3	Q96	148										
მსხვერვალი X ქრომოსომა	17.11.4	Q99.2	149										
კლინიკური და ლაბორატორიული გამოკვლევებით გამოვლენილი სიმპტომები, ნიშნები და გადახრები ნორმიდან^ა, რომლებიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში	18.0	R00-R99	150										
მათ შორის მოსალოდნელი ნორმული ფიზიოლოგიური განვითარების დაქვეითება (ჰიპოტროფია)	18.1	R62	151										
ტრავმები, მოწამვლები და გარეგანი მიზეზების ზემოქმედების ზოგიერთი სხვა შედეგები	19.0	S00-T98	152										
მათ შორის: სხეულის ნაწილების სხვადასხვა ტიპის ტრავმები	19,1	S00-T14	153										
თერმული და ქიმიური დამწვრობები	19,2	T20-T32	154										
სამკურნალო ნივთიერებებით, მედიკამენტებით და ბიოლოგიური ნივთიერებებით მოწამვლები, უპირატესად არასამედიცინო დანიშნულების ნივთიერებათა ტოქსიკური მოქმედება და აგრეთვე სხვა გარეშე დაუზუსტებელი მიზეზების მოქმედება	19,3	T36-T65	155										

(2821) ერთი წლის

ასაკის ბავშვებთან მუშაობა

- ბავშვთა რაოდენობა, რომელთაც
საანგარიშო წელს შეუსრულდათ
1 წელი
- მათ შორის 3 თვის ასაკში
იმყოფება ბუნებრივ კვებაზე
- 6 თვის ასაკში იმყოფება ბუნებრივ
კვებაზე
- 1 წლის ასაკში იმყოფება
ბუნებრივ კვებაზე

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

საჭმლის მომწოდებელი სისტემის ავადმყოფობები	10.0	K00-K93	10										
მვალ-კუნთოვანი სისტემის და შემერთებული ქსოვილის ავადმყოფობები	11.0	M00-M99	11										
შარდ-სასქესო სისტემის ავადმყოფობები	12.0	N00-N99	12										
პერინატალურ პერიოდში განვითარებული ზოგიერთი მდგომარეობა	13.0	P00-P96	13						x	x	x	x	x
თანდაყოლილი ანომალიები (განვითარების მანკები), დეფორმაციები და ქრომოსომული დარღვევები	14.0	Q00-Q99	14										
კლინიკური და ლაბორატორიული გამოკვლევებით გამოვლენილი სიმპტომები, ნიშნები და გადახრები ნორმიდან [^] , რომლებიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში	15.0	R00-R99	15										
ტრავმები, მოწამვლები და გარეგანი მიზეზების ზემოქმედების ზოგიერთი სხვა შედეგები	16.0	S00-T98	16										

III. სტაციონარის მუშაობა

(3100) 1. საწოლთა ფონდი და მისი გამოყენება

საწოლთა პროფილი	სტრ. ¹	ფაქტობრივად გაშლილ და რემონტზე მყოფ საწოლთა რიცხვი		საანგარიშო წელს				საანგარიშო წელს ავადმყოფთა მიერ გატარებული საწოლ-დღეები
		საანგარიშო წლის ბოლოს	საშუალო წლიური	შემოვიდა ავადმყოფი სულ	მათ შორის ბავშვები 15 წლამდე	გაეწერა ავადმყოფი	გარდაიცვალა	
ა	ბ	1	2	3	4	5	6	7
სულ	1							
მათ შორის: თერაპიული	2							
პედიატრული	3							
არასპეციალიზებული	4							
კარდიოლოგიური მოზრდილთათვის	5							
კარდიოლოგიური ბავშვებისათვის	6							
გასტროენტეროლოგიური მოზრდილთათვის	7							
გასტროენტეროლოგიური ბავშვებისათვის	8							
ალერგოლოგიური მოზრდილთათვის	9							
ალერგოლოგიური ბავშვებისათვის	10							
ენდოკრინოლოგიური მოზრდილთათვის	11							
ენდოკრინოლოგიური ბავშვებისათვის	12							
ინფექციური მოზრდილთათვის	13							
ინფექციური ბავშვებისათვის	14							
ტოქსიკოლოგიური მოზრდილთათვის	15							
ტოქსიკოლოგიური ბავშვებისათვის	16							
ჰემატოლოგიური/ონკოჰემატოლოგიური მოზრდილთათვის	17							
ჰემატოლოგიური/ონკოჰემატოლოგიური ბავშვებისათვის	18							
ნეფროლოგიური მოზრდილთათვის	19							
ნეფროლოგიური ბავშვებისათვის	20							
ქირურგიული მოზრდილთათვის	21							
ქირურგიული ბავშვებისათვის	22							

ნეიროქირურგიული მოზრდილთათვის	23							
ნეიროქირურგიული ბავშვებისათვის	24							
თორაკალური ქირურგია მოზრდილთათვის	25							
თორაკალური ქირურგია ბავშვებისათვის	26							
კარდიოქირურგიული მოზრდილთათვის	27							
კარდიოქირურგიული ბავშვებისათვის	28							
სისხლძარღვთა ქირურგიული	29							
ტრანსპლანტოლოგიური	30							
ორთოპედიულ- ტრავმატოლოგიური მოზრდილთათვის	31							
ორთოპედიულ- ტრავმატოლოგიური ბავშვებისათვის	32							
დამწვრობის / კომბუსტიოლოგიური მოზრდილთათვის	33							
დამწვრობის / კომბუსტიოლოგიური ბავშვებისათვის	34							
უროლოგიური მოზრდილთათვის	35							
უროლოგიური ბავშვებისათვის	36							
ყბა-სახის ქირურგიული მოზრდილთათვის	37							
ყბა-სახის ქირურგიული ბავშვებისათვის	38							
ონკოლოგიური მოზრდილთათვის	39							
ონკოლოგიური ბავშვებისათვის	40							
პალიატიული მზრუნველობის მოზრდილთათვის	41							
პალიატიული მზრუნველობის ბავშვებისათვის	42							
ა	ბ	1	2	3	4	5	6	7
რეპროდუქტოლოგიური	43							
მელოგინეთა და მშობიარეთათვის (გარდა ორსულთა პათოლოგიისა)	44							
ორსულობის პათოლოგიის	45							
გინეკოლოგიური სულ	46							
მათ შორის აბორტის შემდგომი	47							
ტუბერკულოზის მოზრდილთათვის სულ	48							

მათ შორის: ძვალ-სახსრის ტუბერკულოზით დაავადებულთათვის	49							
ტუბერკულოზის ბავშვებისათვის	50							
ნევროლოგიური მოზრდილთათვის	51							
ნევროლოგიური ბავშვებისათვის	52							
ფსიქიატრიული მოზრდილთათვის	53							
ფსიქიატრიული ბავშვებისათვის	54							
ნარკოლოგიური	55							
ოფთალმოლოგიური მოზრდილთათვის	56							
ოფთალმოლოგიური ბავშვებისათვის	57							
ოტორინოლარინგოლოგიური მოზრდილთათვის	58							
ოტორინოლარინგოლოგიური ბავშვებისათვის	59							
პლასტიკური ქირურგიის	60							
ნეონატოლოგიური (0-6 დღემდე, 6-28 დღემდე)	61							
ჩვილ ბავშვთა 28 დღიდან - 1 წლამდე	62							
პროქტოლოგიური	63							
რევმატოლოგიური მოზრდილთათვის	64							
რევმატოლოგიური ბავშვებისათვის	65							
პულმონოლოგიური მოზრდილთათვის	66							
პულმონოლოგიური ბავშვებისათვის	67							
რენიმიაციის მოზრდილთათვის	68							
რენიმიაციის ბავშვებისათვის	69							
გადაუდებელი მედიცინის მოზრდილთათვის	70							
გადაუდებელი მედიცინის ბავშვებისათვის	71							
სხვა საწოლები მოზრდილთათვის	72							
სხვა საწოლები ბავშვებისათვის	73							

(3101)

- გამოკვეთულ იქნა სეროლოგიურად სიფილისით დაავადებულთა გამოვლინების მიზნით **1** _____
- გამოკვეთულთა საერთო რაოდენობიდან სიცოცხლეში პირველად დადგინდა სიფილისი **2** _____

(3104) შემოვიდნენ მიოკარდიუმის ინფარქტით ავადმყოფები დაავადების დაწყებიდან პირველ დღე-ღამეში

გარდაცვლილთა საერთო რიცხვიდან სტაციონარში მიღებიდან:

სამარდე სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები	1.4.9	Q60-Q64	56																
მათ შორის: პოტერის სინდრომი	1.4.9.1	Q60.6	57																
თანდაყოლილი ჰიდრონეფროზი	1.4.9.2	Q62.0	58																
მვალ-კუნთოვანი სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები და დეფორმაციები	1.4.10	Q65-Q79	59																
არასრული ოსტეოგენეზი	1.4.10.1	Q78.0	60																
პოლიოსტური ფიბროზული დისპლაზია	1.4.10.2	Q78.1	61																
თანდაყოლილი დიაფრაგმული თიაქარი	1.4.10.3	Q79.0	62																
თანდაყოლილი იქთიოზი	1.4.11	Q80	63																
ნეიროფიბრომატოზი (არავთვისებიანი)	1.4.12	Q85.0	64																
დაუნის სინდრომი	1.4.13	Q90	65																
ედვარდსის სინდრომი და პატაუს სინდრომი	1.4.14	Q91	66																
ახალშობილთა სხვა დაავადებები	1.5		67																

(3300) 3. დღის სტაციონარები

დასახელება	სტ. რ. 1	დაწესებულება ა რიცხვი	საწოლთა რიცხვი		მკურნალო ბდა ავადმყოფი	
			სულ	მ. შ. ბავშვები	სულ	მ. შ. ბავშვები
ა	ბ	1	2	3	4	5
სულ	1					
მათ შორის: პოლიკლინიკები	2					
ქალაქის საავადმყოფოები	3					
ქალაქის ბავშვთა საავადმყოფოები	4					
რეგიონული საავადმყოფოები	5					
რაიონული საავადმყოფოები	6					
სხვა დაწესებულებები	7					

(3301) მიმღები სასწრაფო გადაუდებელი დახმარების განყოფილება (EMERGENCY)

ვაქტობრივად გაშლილ და რემონტზე მყოფ საწოლთა რიცხვი საანგარიშო წლის ბოლოს

(3302)

უპირატე სად არასამედიცინ ო დანიშნულები ს სუბსტანციებ ის ტოქსიური ეფექტები	T51- T65	8																
უბედური შემთხვევები სულ	V01- X59	9																
სხვა		10																

(3400) 4. სისხლისა და სისხლის კომპონენტების მიღება და გამოყენება

დასახელება	სტრ. 1	ნაშთი წინა წლიდან (დოზა / ერთეული)	მიღებული ა (დოზა / ერთეული)	გადასხმულ ია (დოზა / ერთეული)	ჩამოწერილია		ნაშთი საანგარიშ ო წლის ბოლოს (დოზა / ერთეული)
					ვადის გასვლის გამო (დოზა / ერთეულ ი)	სხვა მიზეზის გამო (დოზა / ერთეულ ი)	
ა	ბ	1	2	3	4	5	6
მთლიანი სისხლი	1						
ერიტროციტული მასა, რომელიც დამზადებულია მთლიანი სისხლისგან	2						
პლაზმა ახლად გაყინული, რომელიც დამზადებულია მთლიანი სისხლისგან	3						
თრომბომასა, რომელიც დამზადებულია მთლიანი სისხლისგან	4						
ერიტროციტული მასა, რომელიც დამზადებულია აფერეზით	5						
პლაზმა ახლად გაყინული, რომელიც დამზადებულია აფერეზით	6						
თრომბომასა, რომელიც დამზადებულია აფერეზით	7						
სპეციალური კომპონენტები: ერიტროციტული მასა, ლეოკორედუცირებული (ფილტრით)	8						
ერიტროციტული მასა, ლეიკოციტმომორებული	9						
ერიტროციტული მასა, ირადირებული	10						
ერიტროციტული მასა, გარეცხილი აპარატით	11						
ერიტროციტული მასა, გარეცხილი მაჟალურად	12						

(3401) სისხლისა და სისხლის კომპონენტების გადასხმა

დასახელება	სტრ. 1	რაოდენობა
ა	ბ	1
ავადმყოფთა რაოდენობა, რომელთაც ჩაუტარდათ გადასხმა	1	
მათ შორის ბავშვები 0-15 წლამდე	2	
მათ შორის ახალშობილი	3	
გადასხმული დოზების საერთო რაოდენობა	4	
სერიოზული გვერდითი რეაქციები გადასხმის შედეგად	5	

(3500) 5. სტაციონარული დაწესებულების ქირურგიული მუშაობა გეგმიური ოპერაციები

ოპერაციის დასახელება	ჯგ. ¹	სტრ. ¹	სტაციონარში ჩატარებული ოპერაციების რიცხვი სულ	მათ შორის		გარდაიცვალა სტაციონარში ნაოპერაციევი		
				15 წლამდე ასაკის	მათ შორის: ბავშვები 1 წლამდე	სულ	მათ შორის:	
							15 წლამდე ასაკის	მათ შორის: ბავშვები 1 წლამდე
ა	ბ	გ	1	2	3	4	5	6
სულ ოპერაციები	01.00	1						
მათ შორის: ოპერაციები ნერვულ სისტემაზე	02.00	2						
მათ შორის: თავის ტვინზე	02.01	3						
ზურგის ტვინზე	02.02	4						
ტვინის გარსებზე	02.03	5						
პერიფერიულ ნერვულ სისტემაზე	02.04	6						
მალთაშუა დისკებზე	02.05	7						
სხვა ოპერაციები ნერვულ სისტემაზე არატრავმული პათოლოგიების გამო	02.06	8						
ოპერაციები ენდოკრინული სისტემის ორგანოებზე	03.00	9						
მათ შორის: ჰიპოფიზზე	03.01	10						
ეპიფიზზე	03.02	11						
ფარისებრ ჯირკვალზე	03.03	12						
პარათირეოიდექტომია	03.04	13						

ადრენალექტომია	03.05	14						
სხვა ოპერაციები ენდოკრინულ სისტემაზე	03.06	15						
ოპერაციები თვალზე	04.00	16						
მათ შორის: გლაუკომის	04.01	17						
ენუკლეაციის	04.02	18						
კატარაქტის მიზეზით	04.03	19						
სხვა ოპერაციები თვალზე	04.04	20						
ოპერაციები ყურზე, ცხვირზე	05.00	21						
მათ შორის ყურზე	05.01	22						
ადენოიდექტომია	05.02	23						
სხვა ოპერაციები ყურზე, ცხვირზე	05.03	24						
ოპერაციები პირის ღრუს ორგანოებზე	06.00	25						
მათ შორის ენაზე	06.01	26						
ტონზილექტომია	06.03	27						
სხვა ოპერაციები პირის ღრუს ორგანოებზე	06.04	28						
ოპერაციები გულზე	07.00	29						
მათ შორის გულის თანდაყოლილი მანკების კორექცია	07.01	30						
მათ შორის სარქველის კორექცია	07.01.01	31						
სარქველის პროტეზირება	07.01.02	32						
გულის შემენილი მანკების კორექცია	07.02	33						
მათ შორის სარქველის კორექცია	07.02.01	34						
სარქველის პროტეზირება	07.02.02	35						
კორონარული შუნტირება	07.03	36						
მათ შორის სისხლის ხელოვნური მიმოქცევით	07.03.01	37						
შუნტირება სხვა ჩარევასთან ერთად	07.03.02	38						
ოპერაციები აორტაზე	07.04	39						
ა	ბ	გ	1	2	3	4	5	6
პერიკარდექტომია და ოპერაციები სხვა ექსტრაკარდიული პათოლოგიების გამო	07.05	40						
კორონალური არტერიების ანგიოპლასტიკა	07.06	41						

მათ შორის: სტენტირება	07.06.01	42						
ბალონური დილატაცია	07.06.02	43						
რითმოლოგიური ჩარევები- სულ	07.07	44						
მათ შორის: მუდმივი კარდიოსტიმულატორის იმპლანტირება	07.07.01	45						
ინვაზიური ელექტროფიზიოლოგია და აბლაცია არითმიის გამო	07.07.02	46						
სხვა რითმოლოგიური პროცედურები და იმპლანტები (კარდიოვენტერი)	07.07.03	47						
სხვა ოპერაციები გულზე	07.08	48						
ოპერაციები სისხლძარღვებზე	08.00	49						
მათ შორის: ოპერაციები არტერიებზე	08.01	50						
ოპერაციები ვენებზე	08.02	51						
ოპერაციები ლიმფურ სადინარებზე	08.03	52						
ენდოვასკულური ოპერაციები	08.04	53						
მათ შორის: ენდოვასკულური დილატაცია	08.04.01	54						
ენდოვასკულური ემბოლიზაცია	08.04.02	55						
ენდოვასკულური ოპერაცია სტენტირება	08.04.03	56						
სხვა ოპერაციები სისხლძარღვებზე	08.05	57						
ოპერაციები სასუნთქ ორგანოებზე	09.00	58						
მათ შორის: პულმონექტომია	09.01	59						
ფილტვის წილის მოკვეთა (რეზექცია)	09.02	60						
ფილტვის სეგმენტის მოკვეთა (რეზექცია)	09.03	61						
ხორხზე	09.04	62						
სასულეს რეზექცია	09.05	63						
ბრონქის რეზექცია	09.06	64						
პლევრის რეზექცია	09.07	65						
სხვა ოპერაციები სასუნთქ ორგანოებზე	09.08	66						
ოპერაციები საჭმლის მომწელებელ და მუცლის ღრუს ორგანოებზე	10.00	67						

მათ შორის: საყლაპავ მილზე	10.01	68						
კუჭის წყლულოვანი დაავადების გამო	10.02	69						
კუჭის რეზექცია	10.03	70						
გასტრექტომია	10.04	71						
წვრილი ნაწლავის რეზექცია	10.05	72						
მსხვილი ნაწლავის რეზექცია	10.06	73						
ჰემიკოლექტომია	10.07	74						
აპენდექტომიები ქრონიკული აპენდიციტის გამო	10.08	75						
არაჩაჭედილი თიაქრის გამო	10.09	76						
ქოლეცისტექტომიები ქრონიკული ქოლეცისტიტის დროს	10.10	77						
მათ შორის ლაპარასკოპიული მეთოდით	10.10.1	78						
ა	ბ	გ	1	2	3	4	5	6
დიაგნოსტიკური ლაპარატომიები	10.11	79						
სპლენექტომია	10.12	80						
სხვა ოპერაციები მუცლის ღრუს ორგანოებზე	10.13	81						
ოპერაციები შარდსასქესო სისტემის ორგანოებზე	11.00	82						
მათ შორის ოპერაციები თირკმლებსა და შარდსაწვეთებზე	11.01	83						
მათ შორის თირკმლის გადანერგვა	11.01.01	84						
თირკმლის რეზექცია	11.01.02	85						
ნეფრექტომია	11.01.03	86						
შარდსაწვეთებზე	11.01.04	87						
შარდის ბუშტზე	11.01.05	88						
შარდსადენზე	11.01.06	89						
ოპერაციები წინამდებარე ჯირკვალზე	11.02	90						
ორქექტომია	11.03	91						
ოპერაციები ქალის სასქესო ორგანოებზე	11.04	92						
მათ შორის: საშვილოსნოს გამოფხეკა (აბორტის გარდა)	11.04.01	93						

ქალის სტერილიზაცია	11.04.02	94						
საშვილოსნოს ამპუტაცია	11.04.03	95						
საშვილოსნოს ექსტირპაცია	11.04.04	96						
საკვერცხის რეზექცია	11.04.05	97						
ოვარექტომია	11.04.06	98						
ქალის გართა სასქესო ორგანოებზე ქსოვილის ამოკვეთით	11.04.07	99						
სამეანო ოპერაციები	11.05	100						
მ.შ. მაშის დადება	11.05.02	101						
ვაკუუმექსტრაქცია	11.05.03	102						
საკეისრო კვეთა	11.05.04	103						
ნაყოფის დამშლელი	11.05.05	104						
აბორტი	11.05.06	105						
მათ შორის: აბორტი (ხელოვნური)	11.05.06.01	106						
სხვა ოპერაციები შარდ-სასქესო სისტემაზე	11.06	107						
ოპერაციები ძვალ-კუნთოვან სისტემაზე	12.00	108						
მათ შორის: ძვლოვანი ქსოვილის გადანერგვა (განმეორებითის ჩათვლით)	12.01	109						
მენჯ-ბარძაყის სახსრის პროტეზირება სულ	12.02	110						
მათ შორის: ძვალ-სახსროვანი სისტემის პირველადი პათოლოგიის დროს	12.02.01	111						
მუხლის სახსრის პროტეზირება - სულ	12.03	112						
მათ შორის: ძვალ-სახსროვანი სისტემის პირველადი პათოლოგიის დროს	12.03.01	113						
ა	ბ	გ	1	2	3	4	5	6
კიდურების ან მისი ნაწილის ამპუტაცია	12.04	114						
მათ შორის: კიდურების ან მისი ნაწილის ამპუტაცია დიაბეტის გამო	12.04.01	115						
სხვა ოპერაციები ძვალ-კუნთოვან სისტემაზე	12.05	116						
ოპერაციები სარძევე ჯირკვლებზე	13.00	117						

ოპერაციები კანზე და კანქვეშა უჯრედისზე	14.00	118						
მათ შორის: ოპერაციები რბილ ქსოვილებზე (კანქვეშა უჯრედისი, კუნთები, რეტროპერიტონეალური ქსოვილი)	14.01	119						
ოპერაციები იმუნური სისტემის ორგანოებზე	15.00	120						
ამის გარდა პლასტიკური ქირურგია		121						

(3501) გეგმიური

ოპერაციების რაოდენობა

ტრავმული დაზიანების გამო 1 _____

მათ შორის:

ოპერაციები ნერვული

სისტემის ტრავმული

დაზიანების გამო 2 _____

(3600) 6. გადაუდებელი ქირურგიული დახმარება არატრავმული პათოლოგიური მდგომარეობების გამო

	ჯგ-1	სტრ-1	სტაციონარში ჩატარებული ოპერაციების რიცხვი სულ	მათ შორის		გარდაიცვალა სტაციონარში ნაოპერაციევი		
				15 წლამდე ასაკის	მათ შორის: ბავშვები 1 წლამდე	სულ	მათ შორის:	
							15 წლამდე ასაკის	მათ შორის: ბავშვები 1 წლამდე
ა	ბ	გ	1	2	3	4	5	6
გადაუდებელი ქირურგიული დახმარება - სულ	1.0	1						
ნერვული სისტემის	2.0	2						
მათ შორის: მენინგიტის, ენცეფალიტის, მიელიტის და ენცეფალომიელიტის გამო	2.1	3						
ინტრაკრანიალი, ნერვის ფესვის და წნულის დაზიანებების გამო	2.2	4						
სხვა ოპერაციები ნერვულ სისტემაზე არატრავმული პათოლოგიების გამო	2.3	5						
ოპერაციები გულზე	3.0	6						

მათ შორის: სარქველის კორექცია	3.1	7						
სარქველის პროტეზირება	3.2	8						
კორონარული შუნტირება	3.3	9						
კორონალური არტერიების ანგიოპლასტიკა	3.4	10						
რითმოლოგიური ჩარევები	3.5	11						
სხვა ოპერაციები გულზე	3.6	12						
ოპერაციები სისხლძარღვებზე	4.0	13						
მათ შორის: მსხვილი სისხლძარღვების ემბოლიის, თრომბოზის და გამსკდარი ანევრიზმების გამო	4.1	14						
სხვა ოპერაციები სისხლძარღვებზე	4.2	15						
ოპერაციები სასუნთქ ორგანოებზე	5.0	16						
მათ შორის: ფილტვის რეზექცია - სულ	5.1	17						
პერიტონზილური, რეტროფარინგეული და პარაფარინგეული აბსცესის გამო	5.2	18						
ხორხის მწვავე სტენოზის გამო (ტრაქეოსტომია)	5.3	19						
ცხვირიდან სისხლდენის გამო	5.4	20						
სხვა ოპერაციები სასუნთქ ორგანოებზე	5.5	21						
ოპერაციები საჭმლის მომწელებელ და მუცლის ღრუს ორგანოებზე	6.0	22						
მათ შორის: პირის ღრუს ფლემონას და აბსცესის გამო	6.1	23						
კუჭისა და ნაწლავების პერფორირებული წყლულის გამო - სულ	6.2	24						
კუჭ-ნაწლავის ტრაქტიდან სისხლდენის გამო - სულ	6.3	25						

ჩაჭედული თიაქარი განგრენით/განგრენის გარეშე - სულ	6.4	26						
მწვავე ნაწლავური გაუვალობის გამო - სულ	6.5	27						
მწვავე აპენდიციტის გამო - სულ	6.6	28						
მწვავე ქოლეციტიტის გამო - სულ	6.7	29						
მათ შორის: ობსტრუქციული ქოლეციტიტი ნაღვლის კოლიკით	6.7.1	30						
მწვავე პერიტონიტის გამო	6.8	31						
ნაწლავის ინფარქტის გამო	6.9	32						
მწვავე პანკრეატიტის გამო - სულ	6.10	33						
ელენთის პათოლოგიის გამო	6.11	34						
სხვა ოპერაციები მუცლის ღრუს ორგანოებზე	6.12	35						
ოპერაციები შარდსაქსო სისტემის ორგანოებზე	7.0	36						
მათ შორის: ნეფრექტომია - სულ	7.1	37						
ორქექტომია - სულ	7.2	38						
ა	ბ	გ	1	2	3	4	5	6
ოვარექტომია - სულ	7.3	39						
საშვილოსნოსგარე ორსულობა - სულ	7.4	40						
მათ შორის: საშვილოსნოს გარე ორსულობა ფალოპის მილში	7,4,1	41						
საშვილოსნოს გარე ორსულობა საკვერცხეში	7,4,2	42						
საშვილოსნოს გარე ორსულობა მენჯის ღრუში	7,4,3	43						
ბუმტანაქერი	7.5	44						
სხვა ოპერაციები შარდ-საქსო სისტემის ორგანოებზე -სულ	7.6	45						
ოპერაციები ძვალ- კუნთოვან სისტემაზე	8.0	46						
მათ შორის :კიდურის ან მისი ნაწილის ამპუტაცია - სულ	8.1	47						

მათ შორის : დიაბეტის გამო	8.1.1	48					
ათეროსკლეროზის გამო	8.1.2	49					
აეროვანი განგრენის გამო	8.1.3	50					
სხვა ოპერაციები ძვალ-კუნთოვან სისტემაზე	8.2	51					
სხვა გადაუდებელი ქირურგიული დახმარება	9.0	52					

(3610) გადაუდებელი ქირურგიული დახმარება ტრავმული დაზიანებების გამო

	ჯგ. ¹	სტრ 1	სტაციონარში ჩატარებული ოპერაციების რიცხვი სულ	მათ შორის		გარდაიცვალა სტაციონარში ნაოპერაციევი		
				15 წლამდე ე ასაკის	მათ შორის: ბავშვები 1 წლამდე	სულ	მათ შორის:	
							15 წლამდე ასაკის	მათ შორის: ბავშვები 1 წლამდე
ა	ბ	გ	1	2	3	4	5	6
ოპერაციები ტრავმული დაზიანებების გამო - სულ	1.0	1						
მათ შორის: გულმკერდის, მუცლის, მენჯის ღრუს და სასქესო ორგანოების ტრავმების გამო	1.1	2						
ინტრაკრანიალური ტრავმების გამო	1.2	3						
თავის ტრავმების გამო	1.3	4						
თვალისა და თვალბუდის ტრავმების გამო	1.4	5						
სისხლძარღვების ტრავმების გამო	1.5	6						
ხერხემლის და კიდურების ტრავმების, ღია ჭრილობების, მოტეხილობების, ამოვარდნილობების, ტრავმული ამპუტაციების გამო	1.6	7						
უცხო სხეულის გამო	1.7	8						
დამწვრობის გამო	1.8	9						
სხვა ოპერაციები ტრავმული დაზიანებების გამო	1.9	10						

**(3601) გეგმიური და გადაუდებელი ოპერაცია
გაკეთებულია (ცხრ.3500+.3600 გრ.1)**

მათ შორის 15 წლამდე

2 _____

1 _____ ავადმყოფზე

აბორტი პირველი ორსულობის დროს აბორტების საერთო რაოდენობიდან		9												
---	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(3701) ხელოვნური აბორტი (12-22 კვირა):

(3703) ხელოვნური აბორტის მეთოდი:

სამედიცინო ჩვენებით

1. _____

გამოფხვკვა (კიურეტაჟი) 1. _____

სოციალური ჩვენებით

2. _____

ვაკუუმ - ასპირაცია

(მინი აბორტი) 2. _____

მედიკამენტური 3. _____

(3702) აბორტის შემდგომი გართულება:

1. _____

მათ შორის

არალეგალური აბორტის

შემდგომი გართულება 2. _____

IV. სამკურნალო-დიაგნოსტიკური განყოფილების, კაბინეტის მომსახურება

1. რადიოლოგიური განყოფილების მუშაობა (სხივური თერაპიის კაბინეტი)

(4100) ავადმყოფთა რაოდენობა, რომლებმაც დაასრულეს სხივური თერაპია 1 _____

მათ შორის მოკლე ფოკუსოვანი 2 _____

დისტანციური გამათერაპია 3 _____

მკურნალობა ჩაუტარდათ რადიოაქტიური პრეპარატებით: დახურულით 4 _____

ღია სახის 5 _____

მათ შორის: ავადმყოფებს არასიმსივნური დაავადებით 6 _____

(4101) ქიმიოთერაპიული განყოფილების მუშაობა

პირთა რაოდენობა, რომლებმაც დაასრულეს მკურნალობა - სულ 1 _____

მათ შორის პოლიკლინიკაში და ბინაზე 2 _____

ჩატარებული პროცედურების რიცხვი - სულ 3 _____

მათ შორის: ამბულატორიულ ავადმყოფებზე პოლიკლინიკაში 4 _____

2. ფიზიოთერაპიული განყოფილების (კაბინეტის) მუშაობა

(4201) პირთა რაოდენობა, რომლებმაც დაასრულეს მკურნალობა - სულ 1 _____

მათ შორის პოლიკლინიკაში და ბინაზე 2 _____

საერთო რაოდენობიდან ბავშვები 15 წლის ჩათვლით 3 _____

მათ შორის პოლიკლინიკაში და ბინაზე 4 _____

ჩატარებული პროცედურების რიცხვი - სულ 5 _____

მათ შორის: ამბულატორიულ ავადმყოფებზე პოლიკლინიკაში 6 _____

3. სამკურნალო ფიზკულტურის კაბინეტის მუშაობა

(4301) პირთა რაოდენობა, რომლებმაც დაასრულეს მკურნალობა - სულ 1 _____

მათ შორის პოლიკლინიკაში და ბინაზე 2 _____

საერთო რაოდენობიდან ბავშვები 15 წლის ჩათვლით 3 _____

მათ შორის პოლიკლინიკაში და ბინაზე 4 _____

ჩატარებული პროცედურების რიცხვი - სულ 5 _____

4. რეფლექსოთერაპიის კაბინეტის მუშაობა

- (4401) პირთა რაოდენობა, რომლებმაც დაასრულეს მკურნალობა 1 ____
 ჩატარებული პროცედურების რიცხვი 2 ____

5. ჰემოდიალიზის განყოფილების მუშაობა

- (4501) დიალიზისათვის ადგილთა რიცხვი 1 ____
 ჩატარებული ჰემოდიალიზთა რაოდენობა 2 ____

6. ჰემადსორბციის განყოფილების მუშაობა

- (4601) ადგილთა რიცხვი განყოფილებაში 1 ____
 ჩატარებული პროცედურების რაოდენობა 2 ____

7. ჰიპერბარიული ოქსიგენაციის განყოფილების მუშაობა

- (4701) ბაროკამერა - სულ 1 ____
 მათ შორის მოქმედი 2 ____
 ჩატარებული სეანსების რიცხვი 3 ____

8. ლოგოპედური დახმარება

- (4801) პირთა რაოდენობა, რომელთაც დაამთავრეს მეცადინობა ლოგოპედებთან 1 ____
 მათ შორის ბავშვები 15 წლამდე 2 ____
 ჩატარებული მეცადინეობების რაოდენობა 3 ____

გენეტიკური ლაბორატორიის მუშაობა

- (4901) პირთა რაოდენობა, რომელთაც ჩაუტარეს კვლევა 1 ____
 მათ შორის ქალები 2 ____

9. რენტგენოლოგიური მუშაობა (პროფილაქტიკური გასინჯვების ჩათვლით) (5000)

დასახელება	სტრ. ¹	სულ	მათ შორის		
			გულმკერდის ორგანოები	საჭმლის მომნელებელი ორგანოები	ძვალ-სახსართა სისტემა
ა	ბ	1	2	3	4
რენტგენოლოგიური გამოკვლევები	1				
გაკეთდა: გამუქება	2				
რენტგენოგრაფია	3				
ელექტრორენტგენოგრაფია	4				
დიაგნოსტიკური ფლუოროგრაფია	5				

(5001) გამოკვლევითა საერთო რიცხვიდან, გამოკვლევა ჩატარდათ ამბულატორიულ ავადმყოფებს 1. _____

(5002) კბილის რენტგენოგრაფიების რიცხვი 1 _____

(5003) სპეციალურ გამოკვლევათა რიცხვიდან ჩატარებულია:
ანგიოგრაფია 1 _____
კორონაროგრაფია 2 _____
ქოლესცისტოგრაფია 3 _____
უროგრაფია 4 _____
გენიტალიების გამოკვლევა 5 _____
სალპინგოგრაფია 6 _____
მამოგრაფიები 7 _____

(5004) გულმკერდის ფლოუროგრაფია სულ 1 _____
მათ შორის ბავშვები 15 წლამდე 2 _____

(5101) ულტრაბგერითი გამოკვლევები

გულ-სისხლძარღვთა სისტემის 1. _____
მუცლის ღრუს ორგანოების 2. _____
ქალის სასქესო ორგანოების 3. _____
მათ შორის: ორსულობის დროს 4. _____
ახალშობილების და ადრეული ასაკის ბავშვების 5. _____
სარძევე ჯირკვლების 6. _____
ფარისებრი ჯირკვლის 7. _____
ძვალ-სახსართა სისტემის 8. _____
პერიფერიული სისხლძარღვების დოპლერული გამოკვლევა 9. _____
ტვინის ექსკოპია 10. _____
ფუნქციური ბიოფსია და დრენირება
ულტრაბგერითი სხივით 11. _____
ინტრაოპერაციული ულტრაბგერითი გამოკვლევა 12. _____

(5102) ბირთვულ-მაგნიტური რეზონანსური და კომპიუტერული ტომოგრაფია

ჩატარებული ბირთვულ-მაგნიტური რეზონანსური ტომოგრაფიით გამოკვლევების რაოდენობა 1. _____
ჩატარებული ჩვეულებრივი კომპიუტერული ტომოგრაფიით გამოკვლევების რაოდენობა 2. _____

რადიოიზოტოპური დიაგნოსტიკის ლაბორატორიის მუშაობა

- (5201) გაკეთდა რადიოდიაგნოსტიკური გამოკვლევები
- მათ შორის სკენირება
- ფუნქციალური გამოკვლევები
1. _____
2. _____
3. _____

ენდოსკოპიური განყოფილებების (კაბინეტების) მუშაობა

(5301)

დასახელება	სტრ. 1	სულ	მათ შორის		
			ეზოფაგო-გასტრო-დუოდენო-სკოპიური	კოლონო-სკოპიური	ბრონქო-სკოპიური
ა	ბ	1	2	3	4
ენდოსკოპიური გამოკვლევები სულ	1				
მათ შორის სამკურნალო პროცედურები	2				
გამოკვლევათა საერთო რიცხვიდან (სტრ.1) ციტომორფოლოგიური მასალის აღებით	3				

(5400)

ლაბორატორიის მუშაობა

დასახელება	სტრ. 1	ჩატარებული ანალიზების რიცხვი					
		სულ	მათ შორის				
			ჰემატოლო-გიური	ციტოლო-გიური	ბიოქიმიური	მიკრობიო-ლოგიური	იმუნოლო-გიური
ა	ბ	1	2	3	4	5	6
სულ	1						
მათ შორის ამბულატორიული ავადმყოფები (ბინაზე ავადმყოფთა ჩათვლით)	2						

- (5401) ანალიზთა რიცხვიდან:
- ბიოქიმიური ჰორმონებზე
- ფერმენტებზე
- შედევებისა და შედეგების საწინააღმდეგო სისტემის მაჩვენებლების მარილოვან-წყლოვანი ცვლის
- მასალის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევები ტუბერკულოზის
- ბაცილგამყოფაზე (გრ.5-დან)
- ბაქტერიოსკოპია
- დათესვა
- გამოკვლევები დიფთერიაზე
- დათესვა
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

გამოკვლევები მენინგოკოკებზე - მიკროსკოპია
 დათესვა
 გამოკვლევები მალარიაზე - მიკროსკოპია
 სეროლოგიური (გრ.6-დან) რეაქციის კომპლექსი
 სპეციალური რეაქცია სიფილისის სერო- და
 ლიქვოროდიაგნოსტიკისათვის

9. _____
 10. _____
 11. _____
 12. _____
 13. _____

(5402) აივ / შიდსზე გამოკვლეულია სკრინინგული მეთოდით სულ 1 _____
 მათ შორის ქალი 2 _____
 კაცი 3 _____
 აივ / ინფექცია დადასტურდა სულ 4 _____
 მათ შორის ქალი 5 _____
 კაცი 6 _____

ელექტროკარდიოგრაფიის და ფუნქციური დიაგნოსტიკის კაბინეტის მუშაობა

(5501) გამოკვლეულ პირთა რაოდენობა - სულ 1. _____
 მათ შორის პოლიკლინიკაში და ბინაზე 2. _____
 გამოკვლეულთა საერთო რიცხვიდან -
 ბავშვები 15 წლამდე 3. _____
 მათ შორის პოლიკლინიკაში და ბინაზე 4. _____
 სულ ჩატარდა გამოკვლევა 5. _____
 მათ შორის ამბულატორიულ ავადმყოფებზე
 პოლიკლინიკაში 6. _____
 ბინაზე 7. _____

(5600) პათოლოგანატომიური სამსახურის (განყოფილების) მუშაობა

დასახელება	სტრ. 1	გარდაიცვალა	
		სულ	მათ შორის სტაციონარში
ა	ბ	1	2
პათოლოგანატომიური აუტოფსია (გვამის გაკვეთა) რიცხვი	1		
მათ შორის: 0-15 წლამდე	2		
ახალშობილები (0-6 დღის ასაკში)	3		
ახალშობილები (7-28 დღის ასაკში)			
ბავშვები, რომლებიც გარდაიცვალნენ 7დღის, 11თვის და 29დღის ასაკში	4		
მკვდრადშობილები	5		
ახალშობილი, დაზადებული 22 - 27კვირის ორსულობის ვადით: ცოცხლად	6		
მკვდრად	7		

(5601) მომსახურე დაწესებულებების რიცხვი 1. _____
 მათ შორის დამოუკიდებელი პოლიკლინიკები (ამბულატორიები) 2. _____
 სექციური მასალის პათოჰისტოლოგიური გამოკვლევა 3. _____
 ავადმყოფთა რაოდენობა, რომელთაც ჩაუტარდა ბიოფსიური მასალის
 პათოჰისტოლოგიური გამოკვლევა 4. _____
 მათ შორის პოლიკლინიკებიდან (ამბულატორიებიდან) 5. _____
 ავადმყოფთა რაოდენობა, რომელთაც ჩაუტარდა ოპერაციული
 მასალის პათოჰისტოლოგიური გამოკვლევა 6. _____

მათ შორის პოლიკლინიკებიდან (ამბულატორიებიდან)
 ჩატარებული დამატებითი გამოკვლევების რაოდენობა სულ
 მათ შორის: ჰისტოქიმიური

7. ____

8. ____

9. _____

იმუნოჰისტოქიმიური

10. ____

ულტრასტრუქტურული

11. ____

სხვა

12. _____

(6100) VI. ანტირაბიული კაბინეტის მუშაობა (ცოფის საწინააღმდეგო აცრები)

დასახელება	სტრ. ¹	აცრილთა რიცხვიდან მიიღეს (სვ.2)		დამოუკიდებ ლად შეწყვიტეს აცრები
		აცრების პირობითი კურსი	აცრების არაპირობითი- თი კურსი	
ა	ბ	3	4	5
სულ	1			

(6101) პიროვნებათა რაოდენობიდან, რომელთაც მიმართეს ანტირაბიული დახმარებისათვის (სვეტი 1)

გაუკეთდა ანტირაბიული იმუნოგლობულინი / შრატი 1. _____ ადამიანს

(7100)

VII. სამედიცინო დანადგარები

დასახელება	სტრ. ¹	სულ	მათ შორის		მოქმედი
			სტაციონარული	გადასატანი	
ა	ბ	1	2	3	4
დანადგარი სულ:	1				
მათ შორის:					
რენტგენოდიანოსტიკური კომპლექსი	2				
ფლუოროგრაფი	3				
ექოსკოპი	4				
ელექტროკარდიოგრაფი	5				
ველოერგომეტრი	6				
ელექტროენცეფალოგრაფი	7				
ექოენცეფალოგრაფი	8				
მამოგრაფი	9				
ციფრული ანგიოგრაფიის აპარატი	10				
ციფრული სუბტრაქციული ანგიოგრაფიის დანადგარები	11				
კომპიუტერული ტომოგრაფი	12				
ბირთვულ-მაგნიტური რეზონანსული ტომოგრაფია	13				
პოზიტრონ-ემისიური ტომოგრაფები	14				
ბაროკამერა	15			X	

გამაკამერა	16				
დანადგარი სხივური თერაპიისთვის	17				
ლიტოტრიპტორი	18				
ენდოსკოპი-ბრონხოსკოპი, კოლონოსკოპი	19				
მართვითი სუნთქვის აპარატი	20				
ხელოვნური თირკმლის აპარატი	21				
კიუვეზი(ახალშობილთა ინკუბატორი)	22				
პაციენტის კარდიო-მონიტორი	23				

ბ. ა. ხელმძღვანელი: _____

შემსრულებლის გვარი, ტელეფონის ნომერი

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება
 [თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
 “ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-01/1
(წლიური)

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის,
 ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
 მინისტრის წლის № ბრძანებით

სოფლის ექიმის ანგარიში

წარუდგენენ: სოფლის ექიმები (ექთნები), მეწარმე-ფიზიკური პირები
 საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და
 სოციალური
 დაცვის სამინისტროს ბრძანებით
 განსაზღვრულ ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და
 სხვა) სახელწოდება

ფაქტიური მისამართი (რეგიონი, რაიონი, ქალაქი,
 სოფელი)
 საკუთრების ფორმა
 (სახელმწიფო ან
 არასახელმწიფო)
 ორგანიზაციულ-
 სამართლებრივი ფორმა
 ეკონომიკური საქმიანობის
 ძირითადი სახე
 ტელეფონი

სოფლის ექიმი-მეწარმე ფიზიკური პირი

დაკვირვების პერიოდი – 20..... წელი

I. საკონტრაქტო ადგილების რაოდენობა

1. დაწესებულებაში კონტრაქტით მომუშავე თანამშრომელთა რაოდენობა საანგარიშო წლის ბოლოსათვის (1100)

დასახელება	სტრ. 1	მათ შორის მომსახურება				დაწესებულ ე ბაში დაკავებულ თანამდებაზ ე ძირითად მუშაკთა საერთო რაოდენობა
		ამბულატორიუ ლი	სტაციონარუ ლი	ლაბორატო -რიული	სასწრაფო დახმარებ ა-ში	
ა	ბ	1	2	3	4	5
ექიმები - სულ	1		x	x	x	
ოჯახის ექიმი (სოფლის ექიმი-მეწარმე ფიზიკური პირი)*	3		x	x	x	
საექთნო პერსონალი-სულ	98		x	x	x	
მათ შორის: ექთანი-ბაკალავრი	99		x	x	x	
ექთანი (პროფესიული/საშუალო განათლების მქონე) სულ	100		x	x	x	
მათ შორის: ზოგადი პროფილის ექთანი (სოფლის ექთანი)	101		x	x	x	
თანამდებობათა საერთო რაოდენობა	130		x	x	x	

* სოფლის ექიმის სერტიფიკატების ჩამონათვალი სპეციალობების მიხედვით:

(2100) ამბულატორიული მომსახურება

დასახელება	სტრ. ¹	ექიმებთან მიმართვების რაოდენობა (მათ შორის პროფილაქტი- კის მიზნით)	მათ შორის მიმართვების რაოდენობა ავადმყოფო- ბის გამო	ექიმთა მიერ ავადმყოფთა ბინაზე მონახულება
ა	ბ	1	2	3
სულ	1			
მათ შორის: 0-15 წლამდე ასაკის	2			

(2101) საშუალო სამედიცინო პერსონალთან მიმართვების საერთო რაოდენობა (ბინაზე მონახულების ჩათვლით)

პოლიკლინიკის / ამბულატორიის ექთანთან 1 X სოფლის ექთანთან 2. _____

(2103) რეფერალი სხვა დაწესებულებებში

	სტრ. ¹	ამბულატორიული სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებაში	დისპანსერში	სტაციონარული სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებაში
ა	ბ	1	2	3
გაგზავნილ ავადმყოფთა რაოდენობა	1			

(2300) 3. სამეანო დახმარება ბინაზე

დასახელება	სტრ. ¹	ექიმებისა და საშუალო სამედიცინო პერსონალის მიერ მიღებული მშობიარობების რიცხვი	არა სამედიცინო პერსონალის მიერ მიღებული მშობიარობების რიცხვი
ა	ბ	1	2
სულ	1		
საერთო რაოდენობიდან შემდგომი ჰოსპიტალიზაციის გარეშე	2		

(2301) ბინაზე დაბადებული ბავშვები შემდგომი ჰოსპიტალიზაციის გარეშე (ცხ.2300,სტრ.2,სვ.1+2)

დაიბადა ცოცხალი	1	_____
მათგან გარდაიცვალა 0-6 დღემდე ასაკის	2	_____
7-28 დღემდე ასაკის	3	_____
დაიბადა მკვდარი	4	_____
ვაქცინირებულია: ტუბერკულოზის საწინააღმდეგო ვაქცინით	5	_____
B ჰეპატიტის საწინააღმდეგო ვაქცინით	6	_____

(2302) ბინაზე გარდაცვლილ ორსულთა, მშობიარეთა და მელოგინეთა რაოდენობა 1.

(2303)

საანგარიშო წელს ადრიცხვაზე იქნენ აყვანილი

ახალშობილთა რაოდენობა :	1	_____
მათ შორის: ბინაზე დაბადებულნი	2	_____

(2400) 4. საანგარიშო წლის ბოლოს იმყოფებიან მეთვალყურეობის ქვეშ:

სულ ქალთა რაოდენობა, რომელთაც ჩადგმული აქვთ საშვილოსნოსშიდა სპირალი	1.	_____
მათ შორის საშვილოსნოსშიდა სპირალი ჩადგა	2.	_____
საანგარიშო წელს (ამბულატორულად და სტაციონარში)	3.	_____
ქალთა რაოდენობა, რომლებიც იყენებს ჰორმონალურ კონტრაცეფციას		

(2500) 5. შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირთა, მათ შორის შშმ ბავშვთა ადრიცხვა

დასახელება	სტრ. ¹	სულ	მათ შორის			
			0-5 წლამდე	5-10 წლამდე	10-15 წლამდე	15-18 წლამდე
ა	ბ	1	2	3	4	5
საანგარიშო წლის დასაწყისში მეთვალყურეობაზე იმყოფებიან	1					
საანგარიშო წელს მეთვალყურეობაზე ახლად იქნა აყვანილი	2					
საანგარიშო წლის განმავლობაში მეთვალყურეობიდან მოიხსნა	3					
მათ შორის: გარდაიცვალა	4					
იმყოფება დისპანსერული მეთვალყურეობის ქვეშ (საანგარიშო წლის ბოლოს)	5					
მათ შორის ქმედობაუნარიანობის შეზღუდვა ჯგუფების მიხედვით: I მკვეთრად	6		X	X	X	X
II მნიშვნელოვნად	7		X	X	X	X
III ზომიერად	8		X	X	X	X

(2800)

8. ამბულატორიული სერვისის მომწოდებელი დაწესებულებაში რეგისტრირებულ

დაავადებათა ანგარიში

დაავადებათა კლასების, ჯგუფების და ცალკეული დაავადების დასახელება	ჯგ. 1	შიფრი დსკ X გადახედვის მიხედვით	სტრ. ¹	18 წელი და მეტი			15-18 წლამდე ასაკის			15 წლამდე ასაკის		
				რეგისტრირებული დადგენილი დიაგნოზით სულ	მათ შორის ცხოვრებაში პირველად დადგენილი დიაგნოზით	წლის ბოლოს მეთვალყურეობის დადგენილი დიაგნოზით	რეგისტრირებული დადგენილი დიაგნოზით სულ	მათ შორის ცხოვრებაში პირველად დადგენილი დიაგნოზით	წლის ბოლოს მეთვალყურეობის დადგენილი დიაგნოზით	რეგისტრირებული დადგენილი დიაგნოზით	მათ შორის ცხოვრებაში პირველად დადგენილი დიაგნოზით	წლის ბოლოს მეთვალყურეობაზე იმყოფება
ა	ბ	გ	დ	1	2	3	4	5	6	7	8	9
სულ	1.0	A00-T98	1									
მათ შორის: ზოგიერთი ინფექციური და პარაზიტული ავადმყოფობა	2.0	A00-B99	2									
ახალწარმონაქმნები	3.0	C00-D48	3		X			X			X	
მათ შორის: ავთვისებიანი ახალწარმონაქმნები (ლიმფური და სისხლძარღვოვანი ქსოვილების ახალწარმონაქმნების ჩათვლით)	3.1	C00-C97	4		X			X			X	
მათ შორის: ლიმფური, ჰემოპოეტური და მონათესავე ქსოვილების ავთვისებიანი სიმსივნეები	3.1.1	C81-C96	5		X			X			X	

სისხლისა და სისხლმზადი ორგანოების ავადმყოფობები და იმუნური მექანიზმის ჩართვით გამოწვეული ზოგიერთი დარღვევა	4.0	D50-D89	6									
მათ შორის ანემიები	4.1	D50-D64	7									
მათ შორის ალიმენტური ანემიები	4.1.1	D50-D53	8									
ჰემოლიზური ანემიები	4.1.2	D55-D59	9									
მათ შორის თალასემია	4.1.2.1	D56	10									
აპლაზიური და სხვა ანემიები	4.1.3	D60-D64	11									
VIII, IX ფაქტორის მემკვიდრული დეფიციტი	4.2	D66,D67	12		X			X			X	
ენდოკრინული სისტემის, კვებისა და ნივთიერებათა ცვლის დარღვევით გამოწვეული ავადმყოფობები	5.0	E00-E90	13									
მათ შორის: ფარისებრი ჯირკვლის ავადმყოფობები	5.1	E00-E07	14									
მათ შორის: სუბკლინიკური იოდ-დეფიციტური ჰიპოთირეოზი და ჰიპოთირეოზის სხვა ფორმები	5.1.1	E00-E04	15									
მათ შორის: იოდ-დეფიციტური სინდრომი	5.1.1.1	E00-E02	16									
თირეოტოქსიკოზი [ჰიპერთირეოზი]	5.1.2	E05	17									
თიროიდიტი	5.1.3	E06	18									
ა	ბ	გ	დ	1	2	3	4	5	6	7	8	9
შაქრიანი დიაბეტი	5.2	E10-E14	19		X			X			X	
მათ შორის: ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტი (ტიპი I)	5.2.1	E10	20		X			X			X	
ინსულინდამოუკიდებელი შაქრიანი დიაბეტი (ტიპი II)	5.2.2	E11	21		X			X			X	

ლოგინობის ხანა												
პერინატალურ პერიოდში განვითარებული ზოგიერთი მდგომარეობა	17.0	P00-P96	141	X	X	X	X	X	X			
თანდაყოლილი ანომალიები (განვითარების მანკები), დეფორმაციები და ქრომოსომული დარღვევები	18.0	Q00-Q99	142		X			X			X	
მათ შორის ნერვული სისტემის განვითარების თანდაყოლილი ანომალიები	18.1	Q00-Q07	143		X			X			X	
თვალის, ყურის, სახისა და კისრის თანდაყოლილი ანომალიები	18.2	Q10-Q18	144		X			X			X	
ა	ბ	გ	დ	1	2	3	4	5	6	7	8	9
სისხლის მიმოქცევის სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები (განვითარების მანკები)	18.3	Q20-Q28	145		X			X			X	
სასუნთქი სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები	18.4	Q30-Q34	146		X			X			X	
ტუჩისა და სახის ნაპრალები (კურდღლის ტუჩი და მგლის ხახა)	18.5	Q35-Q37	147		X			X			X	
საჭმლის მომწელებელი სისტემის სხვა თანდაყოლილი ანომალიები	18.6	Q38-Q45	148		X			X			X	
სასქესო ორგანოების თანდაყოლილი ანომალიები	18.7	Q50-Q56	149		X			X			X	
საშარდე სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები	18.8	Q60-Q64	150		X			X			X	
ძვალ-კუნთოვანი სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები და დეფორმაციები	18.9	Q65-Q79	151		X			X			X	
მათ შორის არასრული ოსტეოგენეზი	18.9.1	Q78.0	152		X			X			X	
პოლიოსტუროზი	18.9.2	Q78.1	153		X			X			X	

ტოქსიური ეფექტი													
მორიელის შხამის ტოქსიური ეფექტი	20.9.2.2	T63.2	172										
სხვა ფეხსახსრიანთა შხამის ტოქსიური ეფექტი	20.9.2.3	T63.4	173										
შხამიან ცხოველთან კონტაქტის ტოქსიური ეფექტი დაუზუსტებელი	20.9.2.4	T63.9	174										
სხვა და დაუზუსტებელი სუბსტანციების ტოქსიური ეფექტი	20.9.2.5	T65	175										
ფაქტორები, რომლებიც მოქმედებს ჯანმრთელობის მდგომარეობაზე და დაკავშირებულია სამედიცინო დაწესებულებაში მიმართვიანობასთან	21.0	Z00-Z99	176										
მათ შორის: სამედიცინო დაწესებულებებში მიმართვიანობა სპეციფიკური პროცედურებისა და სამედიცინო დახმარების მიღების მიზნით	21.1	Z40-Z54	177										

(2803) შაქრიანი დიაბეტი

დასახელება	სტრ. ¹	თირკმლის დაზიანებით	თვალის დაზიანებით	ნევროლო-გიური გართულებებით	პერიფერიული სისხლძარღვების დაზიანებით
ა	ბ	1	2	3	4
ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტი (ტიპი I)	1				
ინსულინდამოუკიდებელი შაქრიანი დიაბეტი (ტიპი II)	2				

თანდაყოლილი ჰიპოთირეოზი ჩიყვის გარეშე	5.2.2	E03.1	24								
თირეოტოქსიკოზი [ჰიპერთირეოზი]	5.3	E05	25								
შაქრიანი დიაბეტი	5.4	E10-E14	26		X			X			
მათ შორის: ინსულინდამოკიდებული შაქრიანი დიაბეტი (ტიპი I)	5.4.1	E10	27		X			X			
ა	ბ	გ	დ	1	2	3	4	5	6	7	8
ინსულინდამოუკიდებელი შაქრიანი დიაბეტი (ტიპი II)	5.4.2	E11	28		X			X			
ჰიპოპიტუიტარიზმი	5.5	E23.0	29		X			X			
უშაქრო დიაბეტი	5.6	E23.2	30		X			X			
ქონდრისკავობა, რომელიც არ არის შეტანილი სხვა კლასიფიკაციებში	5.7	E34.3	31		X			X			
D ვიტამინის დეფიციტი	5.8	E55	32								
სიმსუქნე	5.9	E66	33								
კლასიკური ფენილკეტონურია	5.10	E70.0	34		X			X			
სხვა ჰიპერფენილალანინემიები	5.11	E70.1	35		X			X			
გალაქტოზის მეტაბოლიზმის დარღვევები	5.12	E74.2	36		X			X			
ცისტური ფიბროზი	5.13	E84	37		X			X			
ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობები	6.0	F00-F99	38		X			X			
მათ შორის: ბავშვთა აუტიზმი	6.1	F84.0	39		X			X			
ნერვული სისტემის ავადმყოფობები	7.0	G00-G99	40								
მათ შორის: ბაქტერიული მენინგიტი, რომელიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში	7.1	G00	41								

ეპიზოდური და პაროქსიზმული დარღვევები	7.2	G40-G47	42								
მათ შორის: ეპილეფსია და ეპილეფსიური სტატუსი	7.2.1	G40,G41	43		X			X			
ნერვების, ნერული ფესვებისა და წნულების დაზიანებები, პოლინეიროპათიები და პერიფერიული ნერული სისტემის სხვა დაზიანებები	7.3	G50-G64	44								
ცერებრული დამბლა და სხვა პარალიზური სინდრომები	7.4	G80-G83	45		X			X			
მათ შორის ბავშვთა ცერებრული დამბლა	7.4.1	G80	46		X			X			
თვალისა და მისი დანამატების ავადმყოფობები	8.0	H00-H59	47								
მათ შორის: პრეტეტინოპათია	8.1	H35.1	48								
თვალის კუნთების ავადმყოფობები, პარალელური მოძრაობის, აკომოდაციისა და რეფრაქციის დარღვევები	8.2	H49-H52	49								
მათ შორის: მიოპია	8.2.1	H52.1	50								
ასტიგმატიზმი	8.2.2	H52.2	51								
სიბრმავე და მხედველობის დაქვეითება	8.3	H54	52								
ყურისა და დერილისებრი მორჩის ავადმყოფობები	9.0	H60-H95	53								
მათ შორის: გარეთა ყურის ავადმყოფობები	9.1	H60-H62	54								
შუა ყურისა და დერილისებრი მორჩის ავადმყოფობები	9.2	H65-H75	55								
მათ შორის: შუა ყურის მწვავე ანთება	9.2.1	H65.0,H65.1H66.0	56								

შუა ყურის ქრონიკული ანთება	9.2.2	H65.2-4, H66.1-3	57								
შიგნითა ყურის ავადმყოფობები	9.3	H80-H83	58								
სმენის კონდუქციური და ნეიროსენსორული დაკარგვა	9.4	H90	59								
ა	გ	ბ	დ	1	2	3	4	5	6	7	8
სისხლის მიმოქცევის სისტემის ავადმყოფობები	10.0	I00-I99	60								
მათ შორის: მწვავე რევმატული ცხელება	10.1	I00-I02	61								
გულის ქრონიკული რევმატული ავადმყოფობები	10.2	I05-I09	62								
სუნთქვის ორგანოთა ავადმყოფობები	11.0	ჟ00-ჟ99	63								
მათ შორის: ზედა სასუნთქი გზების რესპირაციული ინფექციები	11.1	ჟ00-ჟ06	64								
გრიპი	11.2	ჟ10-ჟ11	65								
პნევმონიები	11.3	ჟ12-ჟ18	66								
ნუშურებისა, ადენოიდების ქრონიკული ავადმყოფობები და პერიტონზილური აბსცესი	11.4	ჟ35,ჟ36	67								
საჭმლის მომნელებელი სისტემის ავადმყოფობები	12.0	K00-K93	68								
მათ შორის: ყბების სხვა დაზუსტებული ავადმყოფობები (ფიბროზული დისპლაზია)	12.1	K10.8	69								
თიასკარი	12.2	K40-K46	70								
კრონის ავადმყოფობა (რეგიონული ენტერიტი)	12.3	K50	71								
წყლულოვანი კოლიტი	12.4	K51	72								
გლუტენის ავადმყოფობა (ცელიაკია)	12.5	K90.0	73								
კანისა და კანქვეშა	13.0	L00-L99	74								

დამახასიათებელი რესპირაციული და გულსისხლძარღვოვანი დარღვევები											
მათ შორის: ასფიქსია მშობიარობის დროს	16.3.1	P21	90								
ახალშობილთა რესპირაციული დისტრეს-სინდრომი	16.3.2	P22.0	91								
თანდაყოლილი პნევმონია	16.3.3	P23	92								
ბრონქოპულმონური დისპლაზია, განვითარებული პერინატალურ პერიოდში	16.3.4	P27.1	93								
პერინატალური პერიოდისათვის დამახასიათებელი ინფექციები	16.4	P35-P39	94								
თანდაყოლილი ვირუსული ავადმყოფობები	16.5	P35	95								
ა	ბ	ზ	დ	1	2	3	4	5	6	7	8
თანდაყოლილი წითურის სინდრომი	16.6	P35.0	96								
თანდაყოლილი ციტომეგალოვირუსული ინფექცია	16.7	P35.1	97								
თანდაყოლილი ჰერპესვირუსული (ჰერპეს სიმპლექს) ინფექცია	16.8	P35.2	98								
თანდაყოლილი ვირუსული ჰეპატიტი	16.9	P35.3	99								
ახალშობილთა ბაქტერიული სეფსისი	16.10	P36	100								
ახალშობილთა კანდიდოზი	16.11	P37.5	101								
ნაყოფისა და ახალშობილის ჰემორაგიული და ჰემატოლოგიური დარღვევები	16.12	P50-P61	102								
მათ შორის: ნაყოფისა და ახალშობილის ქალასშიდა არატრავმული სისხლჩაქცევა	16.12.1	P52	103								

ნაყოფისა და ახალშობილის ჰემოლიზური ავადმყოფობა	16.12.2	P55	104								
ახალშობილის სინდრომი დედისაგან გესტაციური დიაბეტით	16.13	P70.0	105								
ახალშობილის სინდრომი, დედისაგან, რომელიც დაავადებულია დიაბეტით	16.14	P70.1	106								
ახალშობილის ნეკროზული ენტეროკოლიტი	16.15	P77	107								
ახალშობილთა ჰიპოთერმია	16.16	P80	108								
ახალშობილთა კრუნჩხვები	16.17	P90	109								
ახალშობილთა ცერებრული იშემია	16.18	P91.0	110								
ახალშობილთა კვების პრობლემები	16.19	P92	111								
კუნთოვანი ტონუსის დარღვევები ახალშობილებში	16.20	P94	112								
თირკმლის თანდაყოლილი უკმარისობა	16.21	P96.0	113								
თანდაყოლილი ანომალიები (განვითარების მანკები), დეფორმაციები და ქრომოსომული დარღვევები	17.0	Q00-Q99	114								
მათ შორის ნერვული სისტემის განვითარების თანდაყოლილი ანომალიები	17.1	Q00-Q07	115								
მათ შორის: ანენცეფალია და განვითარების მსგავსი მანკები	17.1.1	Q00	116								
თანდაყოლილი ჰიდროცეფალია	17.1.2	Q03	117								
შპინა ბიფიდა (ხერხემლის არხის არასრული დახურვა)	17.1.3	Q05	118								
სისხლის მიმოქცევის სისტემის	17.2	Q20-Q28	119								

თანდაყოლილი მანკები											
მათ შორის: გულის კამერებისა და დამაკავშირებელი სტრუქტურების თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.1	Q20	120								
გულის ძგიდის თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.2	Q21	121								
ფილტვის არტერიის და სამკარიანი სარქვლების თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.3	Q22	122								
აორტისა და მიტრალური სარქვლების თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.4	Q23	123								
გულის სხვა თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.5	Q24	124								
მსხვილი არტერიების თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.6	Q25	125								
მსხვილი ვენების თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.7	Q26	126								
პერიფერიული სისხლძარღვოვანი სისტემის სხვა თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.8	Q27	127								
სისხლის მიმოქცევის სისტემის სხვა თანდაყოლილი ანომალიები	17.2.9	Q28	128								
სასუნთქი სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები	17.3	Q30-Q34	129								
ტუჩის და სასის ნაპრალები	17.4	Q35-Q37	130								
საყლაპავის ატრეზია ტრაქეა-საყლაპავის ფისტულით და ფისტულის გარეშე	17.5	Q39.0, Q39.1	131								
მსხვილი ნაწლავის თანდაყოლილი არარხეზობა,	17.6	Q42	132								

ატრეზია და სტენოზი											
სასქესო ორგანოების თანდაყოლილი ანომალიები	17.7	Q50-Q56	133		X			X			
მათ შორისგაურკვეველი სქესი და ფსევდოჰერმაფროდიტიზმი	17.7.1	Q56	134		X			X			
სამარდე სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები	17.8	Q60-Q64	135		X			X			
მათ შორის: პოტერის სინდრომი	17.8.1	Q60.6	136		X			X			
ა	ბ	გ	დ	1	2	3	4	5	6	7	8
თანდაყოლილი ჰიდრონეფროზი	17.8.2	Q62.0	137		X			X			
ძვალ-კუნთოვანი სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები და დეფორმაციები	17.9	Q65-Q79	138		X			X			
მათ შორის: არასრული ოსტეოგენეზი	17.9.1	Q78.0	139		X			X			
პოლიოსტური ფიბროზული დისპლაზია	17.9.2	Q78.1	140		X			X			
თანდაყოლილი დიაფრაგმული თიაქარი	17.9.3	Q79.0	141		X			X			
სხვა თანდაყოლილი ანომალიები	17.10	Q80-Q89	142		X			X			
თანდაყოლილი იქთიოზი	17.10.1	Q80	143		X			X			
ნეიროფიბრომატოზი (არაავთვისებიანი)	17.10.2	Q85.0	144		X			X			
ქრომოსომული დარღვევები, რომლებიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში	17.11	Q90-Q99	145		X			X			
დაუნის სინდრომი	17.11.1	Q90	146		X			X			
ედვარდსის სინდრომი და პატაუს სინდრომი	17.11.2	Q91	147		X			X			
ტერნერის სინდრომი	17.11.3	Q96	148		X			X			
მსხვერვალი X ქრომოსომა	17.11.4	Q99.2	149		X			X			

კლინიკური და ლაბორატორიული გამოკვლევებით გამოვლენილი სიმპტომები, ნიშნები და გადახრები ნორმიდან ^ა , რომლებიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში	18.0	ღ00-ღ99	150										
მათ შორის მოსალოდნელი ნორმული ფიზიოლოგიური ი განვითარების დაქვეითება (ჰიპოტროფია)	18.1	ღ62	151										
ტრავმები, მოწამვლები და გარეგანი მიზეზების ზემოქმედების ზოგიერთი სხვა შედეგები	19.0	შ00-თ98	152										
მათ შორის: სხეულის ნაწილების სხვადასხვა ტიპის ტრავმები	19,1	შ00-თ14	153										
თერმული და ქიმიური დამწვრობები	19,2	თ20-თ32	154										
სამკურნალო ნივთიერებებით , მედიკამენტები თ და ბიოლოგიური ნივთიერებებით მოწამვლები, უპირატესად არასამედიცინო დანიშნულების ნივთიერებათა ტოქსიკური მოქმედება და აგრეთვე სხვა გარეშე დაუზუსტებელი მიზეზების მოქმედება	19,3	T36-T65	155										

(2821) ერთი წლის ასაკის ბავშვებთან მუშაობა

ბავშვთა რაოდენობა, რომელთაც საანგარიშო წელს შეუსრულდათ 1 წელი

მათ შორის 3 თვის ასაკში იმყოფება ბუნებრივ კვებაზე

6 თვის ასაკში იმყოფება ბუნებრივ კვებაზე

1 წლის ასაკში იმყოფება ბუნებრივ კვებაზე

1. ___

2. ___

3. ___

4. ___

პერიენტალურ პერიოდში განვითარებული ფოგირთი მდგომარეობა	13.0	P00-P96	13						ბ	ბ	ბ	ბ	ხ
თანდაყოლილი ანომალიები (განვითარების მანკები), დეფორმაციები და ქრომოსომული დარღვევები	14.0	Q00-Q99	14										
კლინიკური და ლაბორატორიული გამოკვლევებით გამოვლენილი სიმპტომები, ნიშნები და გადახრები ნორმიდან ¹ , რომლებიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში	15.0	ღ00-ღ99	15										
ტრავმები, მოწამვლები და გარეგანი მიზეზების ზემოქმედების ფოგირთი სხვა შედეგები	16.0	შ00-შ98	16										

(5203)

სოფლის ექიმის მიერ ჩატარებული გამოკვლევები

დასახელება	სტრ. ¹	რაოდენობა
ა	ბ	1
ოტოსკოპია	1	
ოფტალმოსკოპია	2	
სფიუმომანომეტრია	3	
ელექტროკარდიოგრაფია	4	
პერიფერიულ სისხლში გლუკოზის განსაზღვრა	5	

ბ. ა. ხელმძღვანელი _____ " " 20 წელი

შემსრულებლის გვარი, ტელეფონის ნომერი

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია

“ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-02

(ყოველთვიური)

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის,
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
მინისტრის წლის № ბრძანებით

სამკურნალო - პროფილაქტიკური დაწესებულების ანგარიში რეპროდუქციული მომსახურების შესახებ

წარუდგინენ: სამკურნალო-პროფილაქტიკური დაწესებულებები.

საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ბრძანებით განსაზღვრულ ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა) სახელწოდება

ფაქტიური მისამართი

საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან არასახელმწიფო)

ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა

ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე

ტელეფონი

დაკვირვების პერიოდი – 20..... წელი

(1000) I. ორსულთა კონტინგენტი საანგარიშო თვის განმავლობაში

ა	ბ	1	საანგარიშო თვეში შემოსულ ორსულთა რაოდენობა		საანგარიშო თვეში მეთვალყურეობიდან მოიხსნა					
			სულ	მათ შორის 12 კვირის ორსულობის ვადამდე	სულ სვ.4= სვ.5+ +8	მათ შორის			თვითნებური აბორტი (ორსულობის 22 კვირამდე)	გავიდა
						ორსულობა მიიტანეს ბოლომდე (თვის დასაწყისში მეთვალყურეობის ქვეშ მყოფი და საანგარიშო თვეში შემოსული ორსულები)	იმშობიარეს დროულად	იმშობიარეს ნაადრევად		
ს	ლ	1	2	3	4	5	6	7	8	
სულ	ლ	1								

ცხრილში არ შედის მონაცემები იმ ქალებზე, რომლებმაც მიმართეს დაწესებულებას აბორტისთვის

(1001) საანგარიშო პერიოდში ორსულობის პათოლოგიის გამო საჭიროებდა
ჰოსპიტალიზაციას - სულ 1.

II ორსულთა მეთვალყურეობა

(2100) 1. დაავადებები, რომლებიც წინ უსწრებენ ან ვითარდებიან მიმდინარე ორსულობის პერიოდში, ართულებენ ორსულობას, მშობიარობას და ლოგინობის ხანას

(2000) იმ ორსულთაგან ვინც ორსულობა ბოლომდე მიიტანა (იხილეთ სვ. 5+6, ცხ.1000), ორსულთა რაოდენობა, რომლებმაც გაიარეს სრული (4) ვიზიტი 1.

(2001) გასინჯულია თერაპევტის მიერ (ცხ.1000,სვ.2)	_____	1	_____	გამოიკვლიეს აივ ინფექციაზე	7.	_____
მათ შორის 12 კვირის ორსულობის ვადამდე	2	_____	_____	გამოიკვლიეს ჰეპატიტ B-ზე	8.	_____
გამოიკვლიეს რეზუს ფაქტორზე	3	_____	_____	მათ შორის გაგზავნილია C ჰეპატიტზე	9.	_____
მათ შორის: რეზუს უარყოფითი სისხლი აღმოჩნდა	_____	4	_____	გამოსაკვლევად	_____	_____
გამოიკვლიეს სიფილისზე	5	_____	_____	ანტენატალური სკრინინგი	_____	_____
მათ შორის სიფილისი აღმოჩნდა	6	_____	_____	თანდაყოლილ გენეტიკურ ანომალიებზე	10	_____

(2100) 1. დაავადებები, რომლებიც წინ უსწრებენ ან ვითარდებიან მიმდინარე ორსულობის პერიოდში, ართულებენ ორსულობას, მშობიარობას და ლოგინობის ხანას

დასახელება	კოდეზი დსკ X გადასინჯვის მიხედვით	სტრ. ¹	რაოდენობა
ა	ბ	გ	დ
შარდ-სასქესო სისტემის დაავადებები	O99.8,O23	1	
გულსისხლძარღვთა სისტემის ავადმყოფობები	O99.4	2	
სისხლდენა ორსულობის პერიოდში	O20,O46	3	
მათ შორის: სისხლდენა მშობიარობამდე კოაგულაციური დარღვევებით	O46.0	4	
შეუჩრებელი პირღებინება ორსულობის პერიოდში	O21.1,2	5	
ვენური დარღვევები ორსულობის პერიოდში	O22	6	
ორსულთა მეთვალყურეობა ნაყოფის არასწორი მდებარეობა		7	

საშვილოსნოს გარეშე (ექსტოპიური) ორსულობა	O00	8	
ბუშტნამკერი	O01	9	
სამშობიარო მოქმედების დარღვევები	O62	10	
ა	ბ	გ	დ
ანემია	D50-D64	11	
მათ შორის ალიმენტური ანემიები	D50-D53	12	
ჰემოლიზური ანემიები	D55-D59	13	
მათ შორის თალასემია	D56	14	
აპლაზიური და სხვა ანემიები	D60-D64	15	
ანემია, რომელიც ართულებს ორსულობას, მშობიარობას და ლოგინობის ხანას	O99.0	16	
ორსულობის, მშობიარობისა და ლოგინობის ხანაში განვითარებული შემუპება, პროტეინურია და ჰიპერტენზია	O10- O16	17	
მათ შორის: ეკლამპსია	O15.0	18	
საშვილოსნოს ლეიომიომა	D25	19	
ენდომეტრიოზი	O99.8	20	
შაქრიანი დიაბეტი	O24	21	
უშაქრო დიაბეტი	O99.2	22	
არასრულყოფილი კვება ორსულობის პერიოდში	O25	23	
დედის ანტენატალური გამოკვლევისას გამოვლენილი გადახრები ნორმიდან	O28	24	
ფარისებრი ჯირკვლის პათოლოგია	O99.2	25	
თირკმელზედა ჯირკვლის პათოლოგია	O99.2	26	
ჰიპოთალამური სინდრომი	O99.2	27	

III რეპროდუქციული ჯანმრთელობა

ამბულატორიული სერვისის მიწოდებელი დაწესებულების, ქალთა კონსულტაციის (შემავალი და დამოუკიდებელი), რეპროდუქციური ჯანმრთელობის კაბინეტის მუშაობა (3001) 1. ექიმთან მიმართვა გარდა ანტენატალური დახმარების

	სქესი	სტრ. ¹	გასინჯულია სულ	მომართვათა საერთო რიცხვიდან
--	-------	-------------------	----------------	-----------------------------

				უშვილო ობის გამო	კლიმაქს ის გამო	ციკლის დარღვევის გამო	სოციალურ ი ან სამედი- ცინო ჩვენე-ბით აბორტის გამო	კონტრაცეპცი ს მეთოდის შესარჩევად	კონტრაცეპცი ს უკვე გამოყენებული მეთოდის შესამოწმებლ ა დ
ა	ბ	გ	1	2	3	4	5	6	7
საანგარიშო თვეში ექიმებთან მიმართვების რაოდენობა	ქ	1							
	მ	2							

(3002) 2. სგგდ-ზე შემოწმებულთა და გამოვლენილ შემთხვევათა რაოდენობა

	სტრ. ¹	სულ		მათ შორის							
				0-14წ.		15-19წ.		20-49წ.		49წ. და მეტი	
		ქ	მ	ქ	მ	ქ	მ	ქ	მ	ქ	მ
ა	ბ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
სგგდ-ზე გამოკვლეულია სულ	1										
მათ შორის დაავადებულია: სიფილისით	2										
გონორეით	3										
ქლამიდიოზით	4										
ტრიქომონიაზით	5										
ბაქტერიული ვაგინოზით	6										
პაპილოვირუსი	7										

(3003) 3. საანგარიშო თვეში კონტრაცეპციის მეთოდი დაენიშნა

მეთოდის დასახელება	სტრ. ¹	პირველად დაენიშნა კონტრაცეპციის მეთოდი		განმორებით დაენიშნა კონტრაცეპციის მეთოდი	
		ქალთა რაოდენობა	უსასყიდლოდ გაცემული კონტრაცეპტივ ების რაოდენობა	ქალთა რაოდენობა	უსასყიდლოდ გაცემული კონტრაცეპტივების რაოდენობა
ა	ბ	1	2	3	4
სშს "სპირალი" ცალი	1				
კონდომი ცალი	2				
სპერმიციდი	3				
კოკ (ფირფიტა)	4				
მინი პილი (ფირფიტა)	5				
პოსტკოიტალური (ცალი)	6				
საინექციო (ცალი)	7				
იმპლანტი (ცალი)	8				

ვაკუუმასპირაცია (7 კვირამდე)										
12 - 22 კვირამდე		8								
აბორტი პირველი ორსულობის დროს აბორტების საერთო რაოდენობიდან		9								

(3101) ხელოვნური აბორტი (12-22 კვირა):

სამედიცინო ჩვენებით 1 _____

სოციალური ჩვენებით 2 _____

(3102) აბორტის შემდგომი გართულება: 1 _____

(3103)

ხელოვნური აბორტის მეთოდი:

გამოფხეკვა (კიურეტაჟი) 1 _____

ვაკუუმ - ასპირაცია 2 _____

მედიკამენტური 3 _____

მათ შორის არალეგალური აბორტის შემდგომი გართულება 2

(4000)

სტრ.1	პლაცენტი ს ხელით მოცილება	მშობიარობის შემდგომი საშვილოსნოს დრუს რევიზია		საკეისრო კვეთა				ნაყოფის დამშლე -ლი ოპერაციები	სისხლის გადასხმა
		ხელით	ინსტრუმენტული	გეგმიური		სასწრაფო			
				პირველად	განმეორებით	პირველადი	განმეორებით		
ბ	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1									

(4001) სხვა ოპერაციები 1 _____

V. სამეანო დახმარება სტაციონარში

(5000)

მშობიარობა სულ 1 _____

მათ შორის:

ფიზიოლოგიური 2 _____

პათოლოგიური 3 _____

(5001) გარდა ამისა შემოვიდა არა სამშობიარო სახლში ნამშობიარები 1 _____

მშობიარობის საერთო რაოდენობიდან: (ცხრ.5000, სვ.1+ 2 _____

ცხრ.5001,სვ.1)ერთნაყოფიანი მშობიარობის რაოდენობა

მრავალნაყოფიანი მშობიარობის რაოდენობა	3
მშობიარობა ხელოვნური	
განაყოფიერების შემდეგ	4
მშობიარეთა რიცხვი, რომლებიც არ ყოფილან აღრიცხვაზე	5
ახალშობილ ტყუპის ცალთა	
რაოდენობა	6

(5100) 1. დაავადებები, რომლებიც იწვევენ მშობიარობის გართულებას (მშობიარობის და მშობიარობის შემდგომი პერიოდის გართულებები)

დასახელება	კოდები დსკ X გადასინჯვის მიხედვით	სტრ. ¹	გართულებული მშობია-რობის რიცხვი
ა	ბ	გ	დ
პლაცენტის აცლით და პლაცენტის წინამდებარეობით გამოწვეული სისხლდენა	O44.1,O45	1	
სისხლის შედედების სისტემის დარღვევით გამოწვეული სისხლდენა	O67.0	2	
ორსულობის, მშობიარობისა და ლოგინობის ხანაში განვითარებული შემუპება, პროტეინურია და ჰიპერტენზია	O10- O16	3	
მათ შორის: ეკლამპსია	O15.1,2	4	
შაქრიანი დიაბეტი	O24	5	
ფარისებრი ჯირკვლის პათოლოგია	O99.2, O90.5	6	
ანემია	D50-D64	7	
მათ შორის: ალიმენტური ანემიები	D50-D53	8	
ჰემოლიზური ანემიები	D55-D59	9	
ანემია, რომელიც ართულებს ორსულობას, მშობიარობას და ლოგინობის ხანას	O99.0	10	
გულსისხლძარღვთა სისტემის ავადმყოფობები	O99.4	11	
სამეანო ემბოლია	O88	12	
ნაყოფის არასწორი ან წინამდებარეობით გართულებული მშობიარობა	O64	13	
სამშობიარო მოქმედების დარღვევა	O62	14	
შორისის ჩახვევა მშობიარობის დროს	O70	15	
მათ შორის: შორისის ჩახვევა 3-4 ხარისხის	O70.2,3	16	
საშვილოსნოს გახვევა	O71.0,1	17	
მათ შორის არასამკურნალო დაწესებულებაში	O71.0,1	18	
მშობიარობის შემდგომი სისხლდენა	O72	19	
მშობიარობისა და მშობიარობის შემდგომი პერიოდის ინფექციები	O75.3, O85, O86, O88.3	20	
მათ შორის მელოგინეთა სეფსისი	O85	21	
საკეისრო კვეთის შემდგომი პერიტონიტი		22	
ვენური გართულებები	O87	23	
სხვა დაავადებები		24	

(5101) საანგარიშო პერიოდში ორსულობის პათოლოგიის გამო ჰოსპიტალიზირებულთა რაოდენობა

1.

(5102) ვაგინალური მშობიარობის დროს მშობიარობის მესამე პერიოდის აქტიური მართვა

1.

VI. ცნობები ახალშობილთა შესახებ

(6100) 1. ახალშობილების, მკვდარშობილებისა და გარდაცვლილთა წონების განაწილება დაბადებისას

დასახელება	სტრ. ¹	სულ	მათ შორის დაბადების მომენტში სხეულის წონა გრამებში					დაბადებულთა საერთო რაოდენობიდან დღენაკლულთა რიცხვი
			500-999	1000-1499	1500-2499	2500-3999	4000 და მეტი	
ა	ბ	1	2	3	4	5	6	7
დაიბადა ცოცხალი	1							
მათ შორის: გარდაიცვალა ასაკში 0-6 დღე	2							
გარდაიცვალა ასაკში 7 დღე და მეტი	3							
მუცლად სიკვდილი (22 - 27 კვირა)	4							
ანტენატალური სიკვდილი (28 კვირა და მეტი) (სამშობიარო მოქმედების დაწყებამდე)	5							
სიკვდილი სამშობიარო მოქმედების დროს	6							

საერთო რიცხვში შედიან ორსულობის 22 კვირაზე და მეტი ვადით დაბადებული 500 გრ. და მეტი წონის ახალშობილები.

საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2013 წლის 23 ივლისის 1 01-30/ნ ბრძანება

"დედათა და ბავშვთა სიკვდილობის/მკვდარდშობადობის შემთხვევების სავალდებულო შეტყობინების ფორმის და წესის შესახებ" თანახმად

(6101) ახალშობილები გადაყვანილი არიან სხვა სტაციონარში (დღენაკლულთა და ახალშობილთა განყოფილებაში) 1 _____

(6102) ახალშობილებს ჩაუტარდათ:

ტუბერკულოზის საწინააღმდეგო აცრა 1 _____

B ჰეპატიტის საწინააღმდეგო აცრა 2 _____

B ჰეპატიტის საწინააღმდეგო იმუნოგლობულინით პასიური იმუნოპროფილაქსია 3 _____

(6103)
ახალშობილთა
სკრინინგი:

დასახელება	სტრ. ¹	გამოკვლეულია	გამოკვლენილია
ა	ბ	1	2
ფენილკეტონურია	1		
თანდაყოლილი ჰიპოთირეოზი	2		
ცისტური ფიბროზი	3		
სმენის	4		

(6104) 1. ბუნებრივ კვებაზე მყოფ ახალშობილთა რაოდენობა

ფსევდოჰერმაფროდიტიზმი											
საშარდე სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები	Q60-Q64	52									
მათ შორის: პოტერის სინდრომი	Q60.6	53									
ა	ბ	გ	1	2	3	4	5	6	7	8	9
თანდაყოლილი ჰიდრონეფროზი	Q62.0	54									
ძვალ-კუნთოვანი სისტემის თანდაყოლილი ანომალიები და დეფორმაციები	Q65-Q79	55									
მათ შორის: თანდაყოლილი დიაფრაგმული თიაქარი	Q79.0	56									
თანდაყოლილი იქთიოზი	Q80	57									
ნეიროფიბრომატოზი (არაავთვისებიანი)	Q85.0	58									
დაუნის სინდრომი	Q90	59									
ედვარდსის და პატაუს სინდრომები	Q91	60									
ახალშობილთა სხვა დაავადებები		61									

VI. ცნობები გარდაცვლილ ორსულთა, მშობიარეთა და მელოგინეთა შესახებ (7000)

სიკვდილის მიზეზები	კოდები დსკ X გადასინჯვის მიხედვით	სტრ. ¹	რაოდენობა
ა	ბ	გ	1
გარდაიცვალა ორსულობის, მშობიარობის და ლოგინობის ხანის გართულებებით სულ:		1	
მათ შორის: სისხლდენა სულ		2	
მათ შორის: პლაცენტის ავლითა და პლაცენტის წინამდებარეობით გამოწვეული სისხლდენა	O44.1,O45	3	
დსს სინდრომი	O67.0	4	
საშვილოსნოს გახევა	O71.0,O71.1	5	
აბორტის, საშვილოსნოსგარე ორსულობის და ბუშტუნამქერის შემდგომი სისხლდენა	O00-O08.b	6	
მათ შორის: აბორტის შემდგომი სისხლდენა	O03-O07	7	
მშობიარობის შემდგომი მოგვიანებითი და მეორადი სისხლდენა	O72	8	
პრეეკლამპსია და ეკლამპსია	O10-O16	9	
მათ შორის: ეკლამპსია	O15	10	
ინფექციები	O75.3,O85, O86,O88.3	11	
მათ შორის: სეფსისი	O75.3,O85	12	
ფილტვის ემბოლია	O00-O08.b , O88	13	

8	მწვავე ვირუსული ჰეპატიტი A	B15								
9	მწვავე ვირუსული ჰეპატიტი B	B16								
10	მწვავე ვირუსული ჰეპატიტი E	B17.2								
11	ქრონიკული ვირუსული ჰეპატიტი B	B18.0 - B18.1								
12	ვირუსული ჰეპატიტი C	B 17.1 B18.2								
13	ქოლერა	A00								
14	მუცლის ტიფი	A01.0								
15	სხვა სალმონელოზები	A02								
16	შიგელოზი	A03								
17	სავარაუდო საკვებისმიერი მოშხამვა	A05.9; T61,T62,T64								
18	ბოტულიზმი	A05.1								
19	სავარაუდო ინფექციური წარმოშობის დიარეები	A09								
20	შავი ჭირი	A20								
21	ტულარემია	A21								
22	ჯილეხი	A22								
23	ბრუცელოზი	A23								
24	ლაიმის დაავადება (ბორელიოზი)	A69.2								
25	ღცხელება, პარტახტიანი ტიფი, ლაქოვანი ცხელება და სხვა რიკეტსიოზები	A75, A78, A 77, A79								
26	ცოფი	A82								
27	ჰანტავირუსით გამოწვეული ინფექცია	A98.5; B33.4 (2010 წლის ადაპტაციით)								
28	ყირიმი-კონგოს ჰემორაგიული ცხელება	A98.0								
29	ყვითელი ცხელება	A95								
30	დენგეს ცხელება/ ჰემორაგიული ცხელება	A90; A91								
31	ლეპტოსპიროზი	A27								
32	მენინგოკოკემია	A39.2; A39.3; A39.4								
33	ვირუსული მენინგიტი	A87								
34	ბაქტერიული მინინგიტი	G00.0 – G00.9								
35	N. meningitidis გამოწვეული მენინგიტი	A39.0								
36	Haemophilus INF.B გამოწვეული ინფექცია	A41.3; A49.2; B96.3; J14; J20.1								
37	Haemophilus INF.B გამოწვეული მენინგიტი	G00.0								
38	S. pneumoniae გამოწვეული ინფექცია	M00.1; A40.3; I30.1								
39	S. pneumoniae გამოწვეული მენინგიტი	G00.1								
40	M. tuberculosis გამოწვეული მენინგიტი	A17.0								

41	აგრისშემდგომი უზვეულო რეაქციები და გართულებები	Y58-Y59; Y64.1								
42	ქუნთრუშა	A38								
43	ჩუტყვავილა	B01								
44	ლეშმანიოზი	B55								
45	ექინოკოკოზი	B67								
46	მალარია	B50-54								
47	ტრიქინელოზი	B75								
48	ამეზიაზი	A06								

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
 “ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-04

ყოველთვიური

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის,
 ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
 მინისტრის წლის № ბრძანებით

ანგარიში ჩატარებული პროფილაქტიკური აგრების შესახებ

წარუდგენენ: სამკურნალო-პროფილაქტიკური
 დაწესებულებები.
 საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და
 სოციალური
 დაცვის სამინისტროს ბრძანებით განსაზღვრულ
 ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა) სახელწოდება

ფაქტიური მისამართი (რეგიონი, რაიონი,
 ქალაქი, სოფელი)

საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან

არასახელმწიფო)

ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა
 ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე
 ტელეფონი

დაკვირვების პერიოდი – 20.....

წელი

ობგ1	2 წელი<		სულ					
ობგ2	2 წელი<							
ობგ3	2 წელი<							
ობგ რ1	18 - 24							
	თვე							
	24 თვის ზემოთ							
ობგ რ2	5წლ -							
	5წლ.11თვ							
	.29დდ.							
ობგ რ2	6 წლის ზემოთ							
ჰეპატიტი B	0-24 სთ		სულ					
	2 თვემდე							
წყ-1	12 - 24		სულ					
	თვე							
	24 თვის ზემოთ							
წყ-2	5წლ -							
	5წლ.11თვ							
	.29დდ.							
წყ-2	6 წლის ზემოთ							
როტა-1	8-15 კვირა		სულ					
როტა-2	12-24 კვირა							
პნევმო-1	2 თვ -		სულ					
	11თვ29დ							
	დ.							
პნევმო-1	1 წლის ზემოთ							
პნევმო-2	3 თვ -							
	11თვ29დ							
	დ.							
პნევმო-2	1 წლის ზემოთ							
პნევმო3	12 თვ -							
პნევმო3	14თვ29დ							
	დ.							
ტდ	14 წლის		სულ					
	სხვა							
უკუჩვენებები ყვიანახველას კომპონენტზე								
უარი ჰექსა-ზე			დროებითი	1 თვეზე <	მუდმივი	სულ		
ჰექსა 1 წლამდე								

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება
 [თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები
 კონფიდენციალურია]

პირველადი სიფილისი	მ	A51.0-	11								
	ქ	A51.2	12								
ა	ბ	გ	დ	1	2	3	4	5	6	7	8
მეორადი სიფილისი	მ	A51.3,	13								
	ქ	A51.4	14								
ადრეული სიფილისი, ფარული	მ	A51.5	15								
	ქ		16								
მოგვიანებითი სიფილისი, სულ	მ	A52	17								
	ქ		18								
მათ შორის: ნეიროსიფილისი	მ	A52.1- A52.3	19								
	ქ		20								
მოგვიანებითი სიფილისი, ფარული	მ	A52.8	21								
	ქ		22								
გონოკოკური ინფექცია სულ	მ	A54	23								
	ქ		24								
მათ შორის: თვალის გონოკოკური ინფექცია	მ	A54.3	25								
	ქ		26								
სქესობრივი გზით გადამდები ქლამიდიური ავადმყოფობები	მ	A55, A56	27								
	ქ		28								
ტრიქომონიაზი	მ	A59	29								
	ქ		30								
ანო-გენიტალური ჰერპესვირუსული ინფექცია	მ	A60	31								
	ქ		32								
სხვა უპირატესად სქესობრივი გზით გადამდები ინფექციები	მ	A57, A58, A63, A64	33								
	ქ		34								
მიკოზები სულ		B35-B49	35								
მათ შორის: დერმატოფიტოზი		B35	36								
მათ შორის: წვერის და თავის ლიქენი		B35.0	37								
ტერფის ლიქენი		B35.3	38								
კანდიდოზი		B37	39								
მათ შორის: კანისა და ფრჩხილის კანდიდოზი		B37.2	40								
ვულვისა და საშოს კანდიდოზი		B37.3	41								
სხვა შარდსასქესო ლოკალიზაციის კანდიდოზი		B37.4	42								
აკარიაზი (მუნნი)		B86	43								

რელაფსი	2													
წარსულში ნამკურნალები შემთხვევები (გარდა რელაფსისა)	3													
უცნობი	4													
სულ	5													

(3001) ფილტვგარეშე მათ
ტუბერკულოზის ყველა სულ 1 _____ შორის: ქალი 2 _____ კაცი 3 _____
რეგისტრირებული
შემთხვევიდან (სტრ.8

სვ.19+სვ.20) აივ-დადებითი

(4000)

ფილტვგარეშე ტუბერკულოზი (ახალი და რელაფსი)
ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
“ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-07/1

(კვარტალური)

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის,
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
მინისტრის წლის № ბრძანებით

ტუბერკულოზის შემთხვევათა რეგისტრაციის ანგარიში

წარუდგენენ: სამკურნალო-პროფილაქტიკური
დაწესებულებები.

საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური
დაცვის სამინისტროს ბრძანებით განსაზღვრულ ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა)
სახელწოდება

ფაქტური მისამართი

საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან
არასახელმწიფო)
ორგანიზაციულ-
სამართლებრივი ფორმა

ძვალ- სახსართა ტუბერკულ ოზი																			
უროგენიტა ლური ტუბერკულ ოზი																			
ტუბერკულ ოზური პლევრიტი																			
ლიმფური კვანძების ტუბერკულ ოზი																			
სხვა ორგანოთა ტუბერკულ ოზი																			
სულ																			

20.....წ. _____ ხელმძღვანელი:

შემსრულებლის გვარი და ტელეფონის ნომერი

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
“ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-7/2

(კვარტალური)

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის,
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
მინისტრის წლის №
ბრძანებით

12 თვის წინ რეგისტრირებული სენსიტიური ტუბერკულოზის შემთხვევების მკურნალობის შედეგების ანგარიში

წარუდგენენ: სამკურნალო-
პროფილაქტიკური დაწესებულებები.
საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და
სოციალური
დაცვის სამინისტროს ბრძანებით
განსაზღვრულ ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა) სახელწოდება

ფაქტიური მისამართი
საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან
არასახელმწიფო)

ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა

ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე
ტელეფონი

დაკვირვების პერიოდი – კვარტალი..... 20..... წელი
(1000)

შემთხვევა		str.#	სენსიტიური ტუბერკულოზის შემთხვევები													
			ტუბერკულოზის რეგისტრირებულ შემთხვევათა რაოდენობა		შეუფასებელი		განკურნება		დასრულებული მკურნალობა		უშედეგო მკურნალობა		გარდაიცვალა		მეთვალყურეობიდან დაკარგული	
			მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ
ა		ბ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ფილტვის ტუბერკულოზი ახალი და რელაფსი	ბაქტერიოლოგიურად დადასტურებული	1														
	კლინიკურად დიაგნოსტირებული	2														
ფილტვგარე შე ტუბერკულოზი ახალი და რელაფსი	ბაქტერიოლოგიურად დადასტურებული	3														
	კლინიკურად დიაგნოსტირებული	4														
წარსულში ნამკურნალები (გარდა რელაფსისა)		5														
უცნობი		6														
აივ პოზიტიური ყველა ტიპის		7														

20.....წ. _____ ხელმძღვანელი:

შემსრულებლის გვარი და ტელეფონის ნომერი

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება
[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
“ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა
IV-7

(წლიური)

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის,
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
მინისტრის წლის № ბრძანებით

შემსრულებლის გვარი და ტელეფონის ნომერი

ხელმძღვანელი: _____

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
“ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-08

(წლიური)

დამტკიცებულია საქართველოს
შრომის, ჯანმრთელობისა
და სოციალური დაცვის
მინისტრის წლის № ბრძანებით

ანგარიში ავთვისებიანი სიმსივნეებით დაავადებულთა შესახებ

წარუდგენენ: სამედიცინო
დაწესებულებები .
საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა
და სოციალური
დაცვის სამინისტროს ბრძანებით
განსაზღვრულ ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა)
სახელწოდება

ფაქტური მისამართი
საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან
არასახელმწიფო)
ორგანიზაციულ-სამართლებრივი
ფორმა
ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი
სახე
ტელეფონი

დაკვირვების პერიოდი – 20..... წელი

(1000)

1. დაწესებულებაში ავთვისებიანი სიმსივნეებით

სიმსივნის ლოკალიზაცია	შიფრი დსკ X გადასინ- ჯვის მიხედვი თ	სტრ. N	წლის დასაწყისში დისპანსერულ მეთვალყურეო -ბაზე იმყოფება სულ	ადრე დადგენილი დიაგნოზით გადმოვიდა სხვა დაწესებულებიდა ნ	საანგარიშო წელს აღრიცხულია	
					სიცოცხლეში პირველად დადგენილი დიაგნოზით	სოფლის მცხოვრე ბი
ა	ბ	გ	1	2	3	4

ავთვისებიანი სიმსივნეები-სულ:	C00-C96	1				
მათ შორის ბავშვები 15 წლამდე		2				
ტუჩის, პირის ღრუს ორგანოების და ხახის:	C00-C14	3				
მათ შორის: ტუჩის	C00	4				
საჭმლის მომნელებელი ორგანოების-სულ:	C15-C26	5				
მათ შორის: საყლაკავი მილის	C15	6				
კუჭის	C16	7				
კოლინჯის	C18	8				
სწორი ნაწლავის, რექტოსიგმ. შეერთების, ანუსის, ანალ. არხის	C19-C21	9				
ღვიძლისა და ღვიძლშიდა სანაღვლე სადინარების	C22	10				
პანკრეასის	C25	11				
სუნთქვისა და გულმკერდის ორგანოების-სულ:	C30-C39	12				
მათ შორის ცხვირის ღრუს, შუა ყურისა და ცხვირის დამატებითი წიაღების	C30,C31	13				
ხორხის	C32	14				
ტრაქეის, ბრონქების და ფილტვის	C33-C34	15				
ძვლებისა და სასახსრე ხრტილების-სულ	C40,C41	16				
მელანომა და კანის სხვა ავთვისებიანი სიმსივნეები-სულ:	C43,C44	17				
მათ შორის კანის ავთვისებიანი მელანომა	C43	18				
კანის სხვა ავთვისებიანი სიმსივნეები*)	C44	19				
მეზოთელიუმის და რბილი ქსოვილების-სულ	C45-C49	20				
სარძევე ჯირკვლის	C50	21				
ქალის სასქესო ორგანოების-სულ:	C51-C58	22				
მათ შორის: საშვილოსნოს ყელის	C53	23				
საშვილოსნოს ტანის	C54	24				
საკვერცხეების	C56	25				
პლაცენტის	C58	26				
მამაკაცის სასქესო ორგანოების-სულ:	C60-C63	27				
მათ შორის: სასქესო ასოს	C60	28				
წინამდებარე ჯირკვლის	C61	29				
სათესლე ჯირკვლის	C62	30				
საშარდე სისტემის-სულ:	C64-C68	31				
მათ შორის: თირკმლის	C64	32				
შარდის ბუშტის	C67	33				
თვალის, თავის ტვინისა და ცნს სხვა ნაწილების-სულ	C69-C72	34				
ფარისებრი და სხვა ენდოკრინული ჯირკვლების-სულ:	C73-C75	35				
მათ შორის ფარისებრი ჯირკვლის	C73	36				
არაზუსტად აღნიშნული, მეორადი და დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის-სულ	C76-C80	37				
ლიმფოიდური, სისხლმზადი და მონათესავე ქსოვილების-სულ:	C81-C96	38				

12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			
31																			
32																			
33																			
34																			
35																			
36																			
37																			
38																			
39																			
40																			
41				X	X	X	X												
42																			

(1004) პროფილაქტიკური გასინჯვით გამოვლენილ პირველად ავადმყოფთან (სვ.5,სტრ1) დაავადების I და II სტადია

ჰქონდათ 1. _____

მათ შორის ხილული ლოკალიზაციის

სიმსივნის 2. _____

(1005) გარდაცვლილთა რაოდენობა, რომლებიც არ იყვნენ აღრიცხული _____

ონკოდაწესებულებაში 1.

მათ შორის:

ა) დიაგნოზი დაუდგინდათ

გარდაცვალების შემდეგ 2. _____

ბ) სიცოცხლეში აღრიცხული იყვნენ სხვა საუწყებო სამკურნალო დაწესებულებაში 4. _____

ავთვისებიანი სიმსივნით დაავადებული ავადმყოფები, რომლებიც გარდაცვლნენ სხვა დაავადებით 5. _____

მკურნალობის შედეგად გამოწვეული გართულებით გარდაიცვალა

6. _____

ავთვისებიანი სიმსივნეებით დაავადებულთა განაწილება

(ცხრილი ივსება საანგარიშო პერიოდში პირველად გამოვლენილ

(2100)

1. ქალები

დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის- სულ																				
ლიმფოიდური, სისხლძარღვოვანი და მონათესავე ქსოვილების-სულ	C81- C96	32																		
მათ შორის ლიმფოგრანულომა ტოზი	C81	33																		
ავთვისებ. ლიმფომები	C82- C85	34																		
ლეიკემიები	C91- C95	35																		
ამის გარდა, მრავლობითი ლოკალიზაციის პირველადი სიმსივნეები-სულ	C97	36																		

(2001) პირველად გამოვლენილ დაავადებულთა საერთო რაოდენობიდან სოფლის მცხოვრებია:

მამაკაცი

1. _____

ქალი

2. _____

4. ცნობები ავთვისებიანი სიმსივნეებით დაავადებულთა

(3000)

II კლინიკური ჯგუფი

სიმსივნის ლოკალიზაცია	შიფრი დსკ X გადასინ- ჯვის მიხედვით	სტრ.N	საანგარიშო წელს აღრიცხული ავადმყოფებიდან		დასრულებულ სპეცმკურნალობაში გამოყენებული მეთოდები		
			II კლინიკური ჯგუფი**	დაამთავრა სპეცმკურ- ნალობა	მხოლოდ ქირურგიუ- ლი	მხოლოდ სხივური	მხოლოდ მედიკამენ- ტური
			1	2	3	4	5
ავთვისებიანი სიმსივნეები სულ:	C00-C96	1					
მათ შორის ბავშვები 14 წლის ჩათვლით		2					
ტუჩის, პირის ღრუს ორგანოების და ხახის:	C00-C14	3					
მათ შორის ტუჩის	C00	4					
საჭმლის მომნელებელი ორგანოების სულ:	C15-C26	5					
მათ შორის საყლაპავი მილის	C15	6					
კუჭის	C16	7					
კოლინჯის	C18	8					
სწორი ნაწლავის, რექტოსიგმ. შეერთების, ანუსის, ანალ. არხის	C19-C21	9					
ღვიძლისა და ღვიძლშიდა სანადვლე სადინარების	C22	10					
პანკრეასის	C25	11					
სუნთქვისა და გულმკერდის ორგანოების სულ:	C30-C39	12					
მათ შორის ცხვირის ღრუს, შუა ყურისა და ცხვირის დამატებითი წიაღის	C30,C31	13					
ხორხის	C32	14					
ტრაქეის, ბრონქების და ფილტვის	C33-C34	15					
ძვლებისა და სასახსრე ხრტილების სულ:	C40,C41	16					

1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								

38								
39								
40								
41								
42								

„_____“ _____ 20 -წ. ბ.ა. ხელმძღვანელი _____

შემსრულებლის გვარი და ტელეფონის ნომერი

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
 “ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-10

(წლიური)

დამტკიცებულია საქართველოს
 შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური
 დაცვის
 მინისტრის წლის №
 ბრძანებით

ანგარიში ფსიქიკურ ავადმყოფთა შესახებ

წარუდგენენ: სამედიცინო
 დაწესებულებები .
 საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და
 სოციალური
 დაცვის სამინისტროს ბრძანებით
 განსაზღვრულ ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა) სახელწოდება

ფაქტიური მისამართი

საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან არასახელმწიფო)

ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა

ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე

ტელეფონი

დაკვირვების პერიოდი – 20 წელი

(1000)

დისპანსერის კონტინგენტის მოძრაობის წლიური სტატისტიკური ანგარიში

შიფრი დსკ X გადასინჯვის მიხედვით	სტრ N	წლის დასაწყისში აღრიცხული	წლის განმავლობაში	აღრიცხვიდან მოიხსნა		წლის ბოლოს მეთვალყურე	ინვალიდობა			
				სულ	მათ შორის		I	II	III	ბავშვები

			ხვაზე იმყოფ ებოდა	პირვე ლად დადგენ ილი დიაგნო ზით აღრიცხ ულია		გამოჯან მრთელ და	საცხ ოვრე ბელი შეიც ვალა	გარდ აიცვა ლა	გადავი და სხვა ექიმთან	რეობაზე იმყოფება				
სულ	F00-F98	1												
ორგანული ბუნების აშლილობანი, სიმპტომატურ აშლილობათა ჩათვლით	F00-F09	2												
მათ შორის: დემენცია სხვაგან უკვე მოყვანილი, სპეციფიური დაავადების დროს (ეპილეფსიის დროს განვითარებული დემენცია (G40.-+))	F02.8	3												
ორგანული პიროვნული აშლილობანი (მათ შორის ლიმბური ეპილეფსიის პიროვნების სინდრომი)	F07.0	4												
ფსიქოპათოლოგიური ნეოთერები განპირობებული ფსიქოპათოლოგიური და ქცევითი აშლილობანი	F10-F19	5												
შიზოფრენია, შიზოტიპური და ბიპოლარი აშლილობანი	F20-F29	6												
მათ შორის: შიზოფრენია	F20	7												
შიზოტიპური აშლილობა	F21	8												
ხანგრძლივი ბოდიითი აშლილობა	F22	9												
მწვავე და გარდამავალი (ტრანზიტორული) ფსიქოპათოლოგიური აშლილობანი	F23	10												
შიზოაფექტური აშლილობა	F25	11												
გულზე-განწყობის (აფექტური) აშლილობანი	F30-F39	12												
მათ შორის: მანიაკალური ეპიზოდი	F30	13												
ბიპოლარული აფექტური აშლილობა	F31	14												
დეპრესიული ეპიზოდი	F32	15												
რეკურენტული დეპრესიული აშლილობა	F33	16												
ნერვოზული, სტრესთან დაკავშირებული და სომატოფორმული აშლილობანი	F40-F48	17												
ქცევითი სინდრომები დაკავშირებული ფიზიოლოგიურ დარღვევებთან და ფიზიკურ ფაქტორებთან	F50-F59	18												
მოზრდილთა პერსონალიზაციური და ქცევითი აშლილობები	F60-F69	19												
გონებრივი ჩამორჩენილობა	F70-F79	20												
ფსიქოპათოლოგიური განვითარების დარღვევები	F80-F89	21												
ბავშვთა და მოზარდთა ასაკში დაწყებული ქცევითი და ემოციური აშლილობანი	F90-F98	22												

(1001)სოციალურად საშიში
(გვ.1000,სტრ.1, სვ.8) 1. _____
ერთჯერადი _____
კონსულტაციები 3. _____

მუშაობს (გვ.1000,სტრ.1,
სვ.8) 2. _____
კონსულტაციები _____
სულ 4. _____ დიაგნოზი შეიცვალა 5. _____

ბიდეითი აშლილობანი														
მათ შორის: შიზოფრენია	F20	7												
შიზოტიპური აშლილობა	F21	8												
ხანგრძლივი ბიდეითი აშლილობა	F22	9												
მწვევ და გარდამავალი (ტრანზიტორული) ფსიქოზური აშლილობანი	F23	10												
შიზოაფექტური აშლილობა	F25	11												
გულმ-განწყობის (აფექტური) აშლილობანი	F30-F39	12												
მათ შორის: მანიაკალური ეპიზოდი	F30	13												
ბიპოლარული აფექტური აშლილობა	F31	14												
დეპრესიული ეპიზოდი	F32	15												
რეკურენტული დეპრესიული აშლილობა	F33	16												
ნევროზული, სტრესთან დაკავშირებული და სიმპტომური აშლილობანი	F40-F48	17												
ქვეითი სინდრომები დაკავშირებული ფიზიოლოგიურ დარღვევებთან და ფიზიკურ ფაქტორებთან	F50-F59	18												
მოზრდილთა პერსონოლოგიური და ქვეითი აშლილობები	F60-F69	19												
გონებრივი ჩამორჩენილობა	F70-F79	20												
ფსიქიკური განვითარების დარღვევები	F80-F89	21												
ბავშვთა და მოზარდთა ასაკში დაწყებული ქვეითი და ემოციური აშლილობანი	F90-F98	22												

(4001) შემოსულ ავადმყოფთა საერთო რიცხვიდან (გვ.4000,სტრ.1 სვ.2) სხვა ფსიქიატრიული

და ფსიქონევროლოგიური სტაციონარიდან გადმოყვანილია 1. _____

(4002) საანგარიშო წლის ბოლოს დაკვირვებაზე მყოფთა საერთო რაოდენობიდან

იძულებით მკურნალობაზე იმყოფებიან:

საერთო დაკვირვებით 1. _____

გამლიერებული დაკვირვებით 2. _____

მკაცრი დაკვირვებით 3. _____

(4004) დღის სტაციონარი ფსიქიკურ ავადმყოფთათვის:

საწოლების რაოდენობა 1. _____

წლის განმავლობაში მკურნალობდა ავადმყოფი სულ 2. _____

მათ შორის 18 წლამდე ასაკის 3. _____

საერთო რაოდენობიდან ქალი 4. _____

აგრძელებენ მკურნალობას საანგარიშო წლის ბოლოს 5. _____

შრომის უუნარობის დღეები გაწერილ ავადმყოფთათვის გაცემული შრომის უუნარობის ფურცლების მიხედვით 6. _____

(4003) გასულ ავადმყოფთა შრომის უუნარობის დღეების რაოდენობა (გაცემული შრომის უუნარობის

თვიური ფურცლების მიხედვით (გვ. 4000,სტრ.1 სვ7) 1. _____

შემსრულებლის გვარი და ტელეფონის ნომერი

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
“ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-11

(წლიური)

დამტკიცებულია საქართველოს
შრომის,
ჯანმრთელობისა და სოციალური
დაცვის
მინისტრის
წლის № ბრძანებით

ანგარიში ფსიქოაქტიურ ნივთიერებათა მოხმარებით გამოწვეული ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობით დაავადებულ პირთა შესახებ

წარუდგენენ: სამედიცინო
დაწესებულებები.
საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და
სოციალური
დაცვის სამინისტროს ბრძანებით
განსაზღვრულ ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა) სახელწოდება

ფაქტიური მისამართი

საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან არასახელმწიფო)

ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა

ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე

ტელეფონი

დაკვირვების პერიოდი – 20..... წელი

(1000)

ექიმებთან მიმართების რაოდენობა

1 _____

საანგარიშო წელს მკურნალობის კურსი

ჩაიტარა

2 _____

(2000)

მათ შორის აქროლადი გამხსნელების მოხმარებით გამოწვეული ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობანი: დამოკიდებულების სინდრომი	F18.221 F18.241, F18.25 F18.26	21										
აქროლადი გამხსნელების მოხმარებით გამოწვეული ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობანი: ფსიქოზური მდგომარეობები	F18.54, F18.72	22										
სხვადასხვა ნარკოტიკული და სხვა ფსიქოაქტიური ნივთიერებების ერთდროული მოხმარებით გამოწვეული ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობანი: ალკოჰოლის მდგომარეობა	F19.30, F19.31, F19.41	23										
ა	ბ	გ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ნარკოტიკული საშუალებების და ფსიქოაქტიური ნივთიერებების მავნედ მოხმარება	F 11.1; 12.1; 14.1; 15.1; 16.1; 19.1	24										
ფსიქოტროპული (არანარკოტიკული) საშუალებების მავნედ მოხმარება	F 10.1; 13.1; 15.1; 16.1; 17.1	25										
აქროლადი გამხსნელების მავნედ მოხმარება	F 18.1	26										

(3001) შემოსულთა რიცხვიდან გადმოყვანილია ფსიქიატრიულ, ნარკოლოგიურ და სხვა სტაციონარებიდან სულ

1. _____

მათ შორის ავადმყოფები დაავადებულნი ალკოჰოლური ფსიქოზით

2. _____

(3002) იმ პირთა რაოდენობიდან, რომლებიც დამოკიდებულნი არიან ალკოჰოლზე, საანგარიშო წლის განმავლობაში გადაიტანა ინტოქსიკაციური ფსიქოზი იმ პირთა რაოდენობიდან, რომლებიც დამოკიდებულნი არიან ნარკოტიკულ საშუალებებზე, საანგარიშო წლის განმავლობაში გადაიტანა ინტოქსიკაციური ფსიქოზი იმ პირთა რაოდენობიდან, რომლებიც დამოკიდებულნი არიან აქროლად გამხსნელებზე, საანგარიშო წლის განმავლობაში გადაიტანა ინტოქსიკაციური ფსიქოზი

1. _____

2. _____

3. _____

(5001) საექიმო-ნარკოლოგიური შემოწმება გაიარა – სულ

1. _____

მათ შორის: ალკოჰოლური თრობის განსაზღვრისათვის

2. _____

ნარკოლოგიური და ტოქსიკოლოგიური თრობის განსაზღვრისათვის

3. _____

(4001) დღის სტაციონარები ნარკოლოგიურ ავადმყოფთათვის ადგილების რიცხვი:

1. _____

სავალდებულო მკურნალობაზე გაგზავნისათვის

4. _____

მკურნალობდა ავადმყოფი

2.

(5002) სასამართლო ნარკოლოგიური ექსპერტიზა
გაიარა – სულ:

1.

„_____“ _____ 20 -წ. ბ.ა. ხელმძღვანელი _____

შემსრულებლის გვარი და ტელეფონის ნომერი

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
“ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-11-1

(წლიური)

დამტკიცებულია საქართველოს
შრომის,
ჯანმრთელობისა და სოციალური
დაცვის
მინისტრის წლის № ბრძანებით

წამალდამოკიდებულების მკურნალობის ანგარიში

წარუდგენენ: სამედიცინო
დაწესებულებები.
საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა
და სოციალური
დაცვის სამინისტროს ბრძანებით განსაზღვრულ
ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა)
სახელწოდება

ფაქტური მისამართი (რეგიონი, რაიონი, ქალაქი,
სოფელი)

საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან არასახელმწიფო)

ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა

ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე

ტელეფონი

დაკვირვების პერიოდი – 20..... წელი

განყოფილების დასახელება:

	მამრობითი						მდედრობითი					
პაციენტთა რაოდენობა												
ასაკობრივი ჯგუფი	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+
პირველადი*												
განმეორებითი**												

	მამრობითი						მდედრობითი						
მიმართვის ტიპი	თვით დინებით	ზიანის შემცირების სერვისი	ოჯახის/პირადი/სხვა ექიმი	მეთადონით ჩანაცვლებითი თერაპიის პროგრამა	სასწრაფო	სასჯელს დაწესებული	სხვა	თვით დინებით	ზიანის შემცირების სერვისი	მეთადონით ჩანაცვლებითი თერაპიის პროგრამა	სასწრაფო	სასჯელს დაწესებული	სხვა

	მამრობითი		მდედრობითი	
	ინექციური	არაინექციური	ინექციური	არაინექციური
მიღების გზა				
ჰეროინი				
ძირითადი მოხმარების ნარკოტიკი				
მეთადონი				
სხვა ოპიატები				
კოკაინი				
ამფ/მეტამფ (არაკუსტარული)				
კუსტარული სტიმულატორი				
სხვა სტიმულატორი				
ბენზოდიაზეპინი				
ბარბიტურატები				
სხვა სედაციურები				

პალუცინოგენები				
ინჰალანტები				
კანაფის პრეპარატები				
სხვა ნივთიერება				
პოლინარკომანია				

* საანგარიშგებო წელს პირველად შემოსული პაციენტი

** საანგარიშგებო წელს განმეორებით შემოსული პაციენტი

განყოფილების დასახელება:

ალკოჰოლის მომხმარებელ პაციენტთა აღრიცხვა												
პაციენტთა რაოდენობა	მამრობითი						მდედრობითი					
	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+
ასაკობრივი ჯგუფები												
პირველადი												
განმეორებითი												
მათ შორის დელირიუმი												
დაფინანსების წყარო	სახელმწიფო პროგრამა	თვითდაფინანსება	სახელმწიფო პროგრამა	თვითდაფინანსება								

უწყებრივი სტატისტიკური დაცვირება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
 “ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-12

(წლიური)

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის წლის № ბრძანებით

ანგარიში ჩიყვის საწინააღმდეგო ღონისძიებათა შესახებ

წარუდგენენ: სამედიცინო დაწესებულებები .
 საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ბრძანებით განსაზღვრულ ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა) სახელწოდება

ფაქტიური მისამართი

საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან

არასახელმწიფო)

ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა

ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე

ტელეფონი

დაკვირვების პერიოდი – 20..... წელი

(1000)

1. გამოკვლევები

დასახელება	სტრ. 1	გამოკვლევ ულ პირთა რაოდენობა	გამოკვლევულთა შორის ფარისებრი ჯირკვლის გადიდება აღმოაჩნდა				მათ შორის რამდენ ადამიანს დაენიშნა მკურნალობა		
			სულ	მათ შორის				მკურნალო ბა	ოპერაცი ა
				I ა	I ბ	I	II		
ა	ბ	1	2	3	4	5	6	7	8
სულ	1								
მათ შორის ბავშვები 15 წლამდე	2								

(1001) გამოკვლევულ პირთაგან (სვ.1) აღმოაჩნდა:

კვანძოვანი ჩიყვი 1. _____

შერეული გადიდება 2. _____

(2000)

2. იოდით პროფილაქტიკა

დასახელება	სტრ.N	სუ ლ	მათ შორის ბავშვები 15 წლამდე
ა	ბ	1	2
იოდით პროფილაქტიკა ჩაუტარდა	1		

ენდოკრინოლოგი _____

დაწესებულების ხელმძღვანელი _____

“ _____ ” _____ 20 _____ წ.

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
“ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-13

(წლიური)

დამტკიცებულია საქართველოს

შრომის,

ჯანმრთელობისა და სოციალური

დაცვის

სასწრაფო სამედიცინო დახმარების სერვისის მიმწოდებელი სუბიექტის ანგარიში

წარუდგენენ: სამედიცინო
დაწესებულებები .
საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და
სოციალური დაცვის
სამინისტროს ბრძანებით განსაზღვრულ
ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა) სახელწოდება

ფაქტიური მისამართი

საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან არასახელმწიფო)

ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა

ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე

ტელეფონი

დაკვირვების პერიოდი – 20..... წელი

(1000) დაწესებულებების შტატები

თანამდებობები	სტრ. N	სულ საანგარიშ ო წლის ბოლოს	მათ შორის			
			ექიმები	საშუალო სამედიცინო პერსონალი	უმცროსი სამედიცინო პერსონალი	სხვა დანარჩენი
ა	ბ	1	2	3	4	5
საანგარიშო წლის ბოლოს დაკავებული თანამდებობების რაოდენობა	1					
ფიზიკური პირები	2					

(2000) სამედიცინო დახმარება გასვლისას

მაჩვენებლები	სტრ. N	სულ	მათ შორის სასწრაფო სამედიცინო დახმარება გაეწია			
			უბედური შემთხვევ ის დროს	უცაბედი ავად გახდომის დროს	პათოლოგიუ რი ფეხმძიმობის და მშობიარობის დროს	ძალადობა ს-თან დაკავშირე -ბული
ა	ბ	1	2	3	4	5
შესრულებულია გასვლები	1					
პირთა რაოდენობა, რომელთაც აღმოუჩინეს სამედიცინო დახმარება გასვლისას	2					
მათ შორის სოფლის მცხოვრები	3					

(2001) უშედეგო გასვლების რაოდენობა 1. _____

(2002) ოჯახურ ძალადობასთან დაკავშირებული (ცხ.2000,ცვ.5) 1 _____

(2100)

ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე
 ტელეფონი
 დაკვირვების პერიოდი – 20..... წელი

(1000) აღჭურვილობა

დანადგარი	სტრ. N	რაოდენობა	ტევადობა (ერთეულებში / დოზებში)
ა	ბ	1	2
მაცივარი სისხლის +2°C +6°C	1		
მაცივარი-საყინულე <-18°C	2		
პლაზმის სწრაფგამყინავი	3		

(1100) აღჭურვილობა

დანადგარი	სტრ. N	რაოდენობა
ა	ბ	1
თრომბომიქსერი +20° +24°C	1	
სარეზერვო გენერატორი (დენის)	2	
ცენტრიფუგა რეფრიჟერატორიანი, ჯვარედინა როტორით	3	
აპარატურა ლაბორატორიული RAPID მეთოდისთვის	4	
აპარატურა ლაბორატორიული ELISA მეთოდისთვის	5	
აპარატურა ლაბორატორიული სხვა მეთოდისთვის	6	
აპარატურა ლაბორატორიული სეროლოგიისთვის პლანშეტური	7	
აპარატურა ლაბორატორიული სეროლოგიისთვის სინჯარების ნახევრად ავტომატი	8	
აპარატურა ლაბორატორიული სეროლოგიისთვის სინჯარების ავტომატი	9	

(2000)2. შტატები საანგარიშო წლის ბოლოსათვის

დასახელება	სტრN	დაკავებულ თანამდებობათა რაოდენობა	ფიზიკური პირი
ა	ბ	1	2
ექიმები სულ	1		
მათ შორის ექიმ-ლაბორანტი	2		
საშუალო მედპერსონალი	3		
უმცროსი მედპერსონალი	4		
სხვა პერსონალი	5		
ინჟინერ-ტექნიკური პერსონალი	6		
სულ	7		

(3000) 3. დონორთა რაოდენობა

დასახელება	სტრN	რაოდენობა
ა	ბ	1

სულ	1	
მათ შორის უანგარო	2	
ფასიანი	3	
მიზნობრივი (ნათესავი)	4	
საერთო რაოდენობიდან საანგარიშო წელს სისხლი სიცოცხლეში პირველად ჩააბარა	5	

(3100) 3.1 დონორის წუნის მიზეზები

დასახელება	სტრN	რაოდენობა
ა	ბ	1
დაწუნებული დონორები სულ	1	
მათ შორის: დაბალი ჰემოგლობინის/ჰემატოკრიტის გამო	2	
სხვა სამედიცინო ჩვენების / ჯანმრთელობის მდგომარეობის გამო	3	
მაღალი რისკის ქცევა გამო	4	
მოგზაურობის გამო	5	
სხვა მიზეზით	6	

(4000) სისხლის შეგროვება

დასახელება	სტრN	დონაციების რაოდენობა
ა	ბ	1
სულ	1	
მათ შორის: მთლიანი სისხლის დონაცია	2	
აფერეზის პროცედურებით	3	
სისხლი ჩაბარებულია: უანგარო დონორების მიერ	4	
მიზნობრივი (ნათესავი)	5	
ფასიანი დონორების მიერ	6	

(5000) ტრანსფუზიული გზით გადამდებ ინფექციებზე დონაციების ტესტირება და ABO ტიპირება

	სტრ N	დონაციების რაოდენობა				
		შემოწმებული ა სულ	სტანდარტული ოპერაციული პროცედურების გამოყენებით (SOPs)	ხარისხის გარეგანი შეფასებაში მონაწილეობით (EQA)	მარკერებზე დადებითი რეაქცია	კონფირმაციის ტესტი დადებითია
ა	ბ	1	2	3	4	5
აივ / შიდსი	1					
ჰეპატიტი B	2					
ჰეპატიტი C	3					
სიფილისი	4					
სისხლის ჯგუფის სეროლოგია (BGS)	5				X	X

(6000) სისხლის კომპონენტების ჩამოწერის მიზეზები

დასახელება	სტრN	დონაციების რაოდენობა
	8	1
ჩამოწერილია მთლიანი სისხლი / ერთროციტული მასა სულ	1	
მათ შორის: ტრანსფუზიული გზით გადამდები ინფექციების გამო	2	
ვარგისიანობის ვადის გამო	3	
დამუშავების პროცესის დარღვევის / მექანიკური დაზიანების გამო	4	
სისხლის არასრული დონაციის გამო	5	
შენახვის პირობების დარღვევის გამო	6	
სხვა მიზეზით	7	

(7000)

7. სისხლის კომპონენტების წარმოება და გაცემა

დასახელება	სტრN	ნაშთი საანგარიშო წლის დასაწყისში (დოზა / ერთეული)	დამზადებულია მიმდინარე წელს (დოზა / ერთეული)	გაცემულია სამკურნალო დაწესებულებებზე	ჩამოწერილია		ნაშთი საანგარიშო წლის ბოლოს (დოზა / ერთეული)
					ვადის გასვლის გამო (დოზა / ერთეული)	სხვა მიზეზის გამო (დოზა / ერთეული)	
ა	ბ	1	2	3	4	5	6
მთლიანი სისხლი	1						
ერთროციტული მასა, რომელიც დამზადებულია მთლიანი სისხლისგან	2						
პლაზმა ახლად გაყინული, რომელიც დამზადებულია მთლიანი სისხლისგან	3						
თრომბომასა, რომელიც დამზადებულია მთლიანი სისხლისგან	4						
ერთროციტული მასა, რომელიც დამზადებულია აფერეზით	5						
პლაზმა ახლად გაყინული, რომელიც დამზადებულია აფერეზით	6						
თრომბომასა, რომელიც დამზადებულია აფერეზით	7						
სპეციალური კომპონენტები: ერთროციტული მასა ლეიკორედუცირებული (ფილტრით)	8						
ერთროციტული მასა ლეიკოციტომორეზული	9						
ერთროციტული მასა ირადირებული	10						
ერთროციტული მასა გარეცხილი აპარატით	11						
ერთროციტული მასა გარეცხილი მანუალურად	12						

(8000)

8. მთლიანი სისხლის და მისი კომპონენტების

ტრანსპორტირება სისხლის ბანკებიდან კლინიკებში

(სათანადო ტემპერატურული მონიტორინგი)

დასახელება	სტრN	კონტეინერების რაოდენობა
------------	------	-------------------------

ა	ბ	1
ერიტრომასისთვის (+2°C +6°C)	1	
პლაზმისთვის (-20°C)	2	
თრომბომასისთვის (+20°C +24°C)	3	

„_____“ _____ 20 -წ. ბ.ა. ხელმძღვანელი _____

შემსრულებლის გვარი და ტელეფონის ნომერი

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
 “ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-15

(წლიური)

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის,
 ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
 მინისტრის წლის № ბრძანებით

ჯანდაცვის მართვის აპარატის და არასამკურნალო სამედიცინო დაწესებულებების ანგარიში

წარუდგენენ: მართვის აპარატის ორგანოები,
 კადრების
 მომზადებელი დაწესებულებები, სამედიცინო
 უნივერსიტეტების,
 კვლევითი და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის
 ცენტრები
 საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და
 სოციალური
 დაცვის სამინისტროს ბრძანებით განსაზღვრულ
 ვადაში

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა)
 სახელწოდება

ფაქტიური მისამართი
 საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან არასახელმწიფო)
 ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა
 ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე
 ტელეფონი

დაკვირვების პერიოდი – 20.....
 წელი

(1000) 1. ფიზიკურ პირთა რაოდენობა საანგარიშო წლის ბოლოს

(სპეციალობათა ნუსხა შედგენილია 2007 წლის 18 აპრილის N 136/n ბრძანებით დამტკიცებული დანართი 1 -ის თანახმად)

დასახელება	სტრ. N	ფიზიკურ პირთა რაოდენობა
ა	ბ	1
სპეციალისტები უმაღლესი სამედიცინო განათლებით სულ	1	

მათ შორის: ქალები	2	
დაწესებულებათა ხელმძღვანელები	3	
სპეციალისტები უმაღლესი არასამედიცინო განათლებით სულ	4	
მათ შორის: ქალები	5	
სპეციალისტები პროფესიული განათლებით (ჯანდაცვის მიმართულება) სულ	6	
მათ შორის: ქალები	7	
სპეციალისტები პროფესიული განათლებით (ჯანდაცვის მიმართულების გარდა) სულ	8	
მათ შორის: ქალები	9	
სხვა პერსონალი	10	
მათ შორის: ქალები	11	
სულ	12	

„_____“ _____ 20 -წ. ბ.ა. ხელმძღვანელი _____

შემსრულებლის გვარი და ტელეფონის ნომერი

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
 “ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-17

(წლიური)

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის,
 ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
 მინისტრის წლის № ბრძანებით

ანგარიში აივ ინფექციის/შიდსის შესახებ

წარუდგენენ: სამედიცინო
 დაწესებულებები.
 საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა
 და სოციალური
 დაცვის სამინისტროს ბრძანებით
 განსაზღვრულ ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა)
 სახელწოდება

ფაქტიური მისამართი
 საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან
 არასახელმწიფო)
 ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა
 ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე
 ტელეფონი

დაკვირვების პერიოდი – 20..... წელი

(1000)

დასახელება	სტრ. N	გამოკვლეულია სკრინინგული მეთოდით	აივ ინფექცია/ შიდსი დადასტურდა
------------	--------	-------------------------------------	-----------------------------------

ა	ბ	ქალი	მამაკაცი	ქალი	მამაკაცი
		1	2	3	4
სულ გამოკვლეულია	1				
მათ შორის:	0-15 წლამდე				
	15-24 წლამდე				
	25 წლის და მეტი				
	გამოკვლეულთა საერთო რაოდენობიდან: აივ ინფიცირებულთან სქესობ. კონტაქტების მქონე პირები				
	ინექციური ნარკოტიკების მომხმარებელი				
	ჰომო- და ბისექსუალები				
	სგგი-ით დაავადებულები				
	სექს-მუშაკი				
	სისხლის დონორები				
	ორსულები				
	სისხლის პრეპარატების რეციპიენტები				
	თავისუფლების აღკვეთის ადგილებზე მყოფი პირები				
	ტუბერკულოზით დაავადებულები				
	შიდსის სხვა ინდიკატორული დაავადების მქონე პირები				
	B და ჩ ჰეპატიტით დაავადებულნი				
	სხვა				

(2000) აივ ინფექციის და შიდსის ახლად გამოვლენილი შემთხვევები

ა	ბ	აივ ინფიცირების ახალი შემთხვევები		შიდსის ახალი შემთხვევები*	
		ქალი	მამაკაცი	ქალი	მამაკაცი
სულ	1				
მათ შორის:	თბილისი				
	იმერეთი				
	სამეგრელო-ზემო სვანეთი				
	აჭარა				
	გურია				
	რაჭა-ლეჩხუმი-ქვემო სვანეთი				
	ქვემო ქართლი				
	შიდა ქართლი				
	კახეთი				
	მცხეთა-მთიანეთი				
	სამცხე-ჯავახეთი				
	აფხაზეთი				

* მოიცავს როგორც შიდსის სტადიაში ახლად დარეგისტრირებულ, ასევე აივ ინფიცირების შიდსის სტადიაში გადასვლის შემთხვევებს

[3000]

ა	ბ	აივ ინფიცირებულია		მათ შორის შიდსის შემთხვევები	
		ქალი	მამაკაცი	ქალი	მამაკაცი
		1	2	3	4
	ინექციური ნარკოტიკის მოხმარება				
	ჰეტეროსექსუალური სქესობრივი კონტაქტი				

ჰომოსექსუალური სქესობრივი კონტაქტი	3				
სისხლის ან სისხლის პროდუქტების გადასხმა	4				
დედიდან შვილზე გადაცემა	5				
უცნობია	6				

[4000]

კონტინგენტი და სიკვდილის შემთხვევები

	სტრ.N	წლის დასაწყისში აღრიცხული		წლის განმავლობაში გარდაცვლილი		საქართველო დატოვა		წლის ბოლოს იმყოფებიან მეთვალყურეობაზე	
		ქალი	მამაკაცი	ქალი	მამაკაცი	ქალი	მამაკაცი	ქალი	მამაკაცი
	ბ	1	2	3	4	5	6	7	8
სულ	1								
მათ შორის:									
0-15 წლამდე	2								
15-24 წლის	3								
25+	4								
სიკვდილის მიზეზი:									
აივ-თან დაკავშირებული	5								
აივ-თან დაუკავშირებელი	6								
უცნობია	7								

„_____“ _____ 20 -წ. ბ.ა. ხელმძღვანელი _____

შემსრულებლის გვარი და ტელეფონის ნომერი

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
 “ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-18

(წლიური)

*დამტკიცებულია საქართველოს შრომის,
 ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
 მინისტრის წლის № ბრძანებით*

**სანატორიუმის ანგარიში
 (პანსიონატი მკურნალობით)**

წარუდგენენ: სანატორიუმები, პანსიონატები
 მკურნალობით. საქართველოს შრომის,
 ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს
 ბრძანებით განსაზღვრულ ვადაში.

წარუდგენენ: სანატორიუმები, პანსიონატები
 მკურნალობით. საქართველოს შრომის,
 ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს
 ბრძანებით განსაზღვრულ ვადაში.

წარუდგენენ: სანატორიუმები, პანსიონატები მკურნალობით. საქართველოს
 შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ბრძანებით
 განსაზღვრულ ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა)
სახელწოდება

ფაქტიური მისამართი
საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან არასახელმწიფო)
ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა
ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე
ტელეფონი

დაკვირვების პერიოდი – 20..... წელი

- სანატორიუმის ტიპი (ხაზი გაესვას)
- წლის განმავლობაში მომუშავე ან სეზონური (ხაზი გაესვას), სეზონურისათვის მიეთითოს გახსნისა და დახურვის თარიღი
- სანატორიუმში ავადმყოფის ყოფნის ხანგრძლივობა
- ბიუჯეტზე, სამეურნეო ანგარიშზე მყოფი (ხაზი გაესვას) _____
- ემსახურება: მოზრდილებს, მოზარდებს, ბავშვიან ქალებს, ორსულებს (ხაზი გაესვას) _____
- ვის ეკუთვნის დაწესებულება _____
- დაწესებულებას აქვს (ხაზი გაესვას, თუ მითითებული არ არის, ჩაიწეროს): _____

- ბალნეოლოგიური განყოფილება (კაბინეტი)
- ფიზიოთერაპიული განყოფილება (კაბინეტი) _____

უწყება ან ორგანიზაცია

- ინჰალატორები
- სტომატოლოგიური კაბინეტი
- რენტგენის კაბინეტი, აპარატების რაოდენობა, _____ მათ შორის მოქმედი
- ფუნქციური დიაგნოსტიკის კაბინეტი
- კლინიკურ-დიაგნოსტიკური ლაბორატორია
- ბიოქიმიური ლაბორატორია
- აფთიაქი
- სან. განათლების გამოფენა _____
- დეზ. კამერები, რაოდენობა _____

I შტატები

დაწესებულება	სტრ. N	თანამდებობები	მათ შორის						სტომატოლოგები	საშუალო მედ. პერსონალი	პროვიზორები და პროვიზორების თანამშრომლები	უმცროსი მედ. პერსონალი	სხვა პერსონალი	
			ექიმები (სტომატოლოგების გარდა)	მათ შორის										
				თერაპევტები	დიეტოლოგები	გინეკოლოგები	ფიზიოთერაპევტები	რენტგენოლოგები						სამკ. ფიზკულტ.
ა	ბ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
სანგარიშო ბოლოსთანამშრომელთა რაოდენობა	წლის მომუშავე	1												
ფიზიკური (ძირ. მუშაკები)	პირები	2												

II საწოლთა ფონდი და მისი გამოყენება

III შემოსავლის დროულობა და ჩვენების შესაბამისობა

ფაქტორი ადგამილი საწოლები	საწოლების საშუალო წლიური რაოდენობა	მიღებულ ავადმყოფთა რიცხვი	ავადმყოფების მიერ გატარებული საწოლდღეები	მიღებული ავადმყოფებიდან (ცხრ II სვ 3): დაავადებით, რომელიც არ შეეფერება სანატორიუმის პროფილს	1	დაავიანებული დღეების რაოდენობა	5
				უკუჩვენებლებით	2	დროზე ადრე წასული ავადმყოფი	6
				მათგან არ იქნა მიღებული სანატორიუმში	3	მათ მიერ გამოყენებული სამკ. დღეები	7
				დაიგვიანა ავადმყოფმა	4	მკურნალობაგანგრძობილი ვებულები ავადმყოფები	8

IV დამხმარე სამკურნალო - დიაგნოსტიკური კაბინეტების საქმიანობა

რენტგენის კაბინეტში გაკეთებული გაშუქება გადაღება
ელექტროკარდიოგრაფიის კაბინეტში გაკეთებულია ელექტროკარდიოგრამა
კლინიკურ - დიაგნოსტიკური ლაბორატორია აკეთებს ანალიზებს (ხაზი გაესვას რომელს):
საერთოკლინიკური, ბიოქიმიური, ბაქტერიოლოგიური
ფიზიოთერაპიული განყოფილება: იმ ავადმყოფების რაოდენობა, რომლებმაც გაიკეთეს პროცედურები
ელექტროსხივებით მკურნალობა
წყალსამკურნალო
მასაჟი
ბალნეოლოგიური განყოფილება: იმ ავადმყოფების რაოდენობა, რომლებიც იკეთებენ პროცედურებს
პროცედურები:
ტალახის
აბაზანების
იმ ავადმყოფთა რაოდენობა, რომლებმაც მიმართეს სტომატოლოგს

„_____“ _____ 20 -წ. ბ.ა. ხელმძღვანელი _____

შემსრულებლის გვარი და ტელეფონის ნომერი

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
“ოფიციალური სტატისტიკის შესახებ” საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-21

(წლიური)

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის,
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
მინისტრის წლის N° ბრძანებით

ჩვილ ბავშვთა სახლის ანგარიში

წარუდგენენ: ჩვილ ბავშვთა სახლი.

საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის

სამინისტროს ბრძანებით განსაზღვრულ ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა) სახელწოდება

ფაქტური მისამართი

საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან არასახელმწიფო)

ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა

ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე

ტელეფონი

დაკვირვების პერიოდი – 20.....

წელი

(2000)

დაწესებულებას აქვს (ხაზი გაესვას) დახურული აივნები, საპაერო სოლარიუმი, ფიზიოთერაპიული კაბინეტი, სამკურნალო ფიზკულტურის კაბინეტი, აუზი, იზოლატორი, მასში საწოლების რაოდენობა

1. _____

საკარანტინო განყოფილება, მასში საწოლების რაოდენობა

2. _____

რაც აკლია ჩაიწეროს _____

I დაწესებულების შტატები

(2100)

თანამდებობები	სტრ. N	სულ საანგარიშო წლის ბოლოსათვის	მათ შორის				
			ექიმები	სამუალო სამედიცინო პერსონალი	უმცროსი სამედიცინო პერსონალი	დანარჩენი პერსონალი სულ	მათ შორის პედაგოგები
ა	ბ	1	2	3	4	5	6
საანგარიშო წლის ბოლოს მომუშავე თანამშრომელთა რაოდენობა	1						
ფიზიკური პირები (ძირითადი თანამშრომლები)	2						

(2110) ადგილების

რაოდენობა

1. _____

ყველა ბავშვს გატარებული

აქვს დღეები

2. _____

(2120)

2. ბავშვთა სახლის კონტინგენტი

დასახელება	სტრ N	საანგარიშო წლის დასაწყისში იმყოფება	საანგარიშო წელს				საანგარიშო წლის ბოლოსათვის იმყოფება				
			შემოვიდა	გაეწერა	გარდაიცვალა	მათ შორის 1 წლამდე ასაკის	სულ	მათ შორის ასაკში			
								0-12 თვის (11 თვე და 29 დღე)	1-3 წლის (2 წელი 11 თვე და 29 დღე)	3 წელი და მეტი	
ა	ბ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
ბავშვთა რაოდენობა სულ	1										

(2130)

შემოსული ბავშვების რაოდენობიდან: ობლები და მშობლების მზრუნველობის გარეშე

დარჩენილი ბავშვები

1. _____

მშობლებისაგან ან მზრუნველისაგან ჩაბარებული

2. _____

ნაპოვნი ბავშვი

3. _____

(2140)

გაწერილ ბავშვთა რაოდენობიდან:

წყვენილია მშობლების მიერ

1 _____ გაშვილებულია 2. _____

სრული ასაკის მიღწევის გამო გადაყვანილია ბავშვთა სახლში

3. _____

შვილობილობის წესით (დროებით გაშვილებული დეინსტიტუციზაცია მიმდებ ოჯახში) 4.
 გარდაიცვალა სტაციონარში (ცხ.2120 სვ.4) 5.

3. ბავშვთა პროფილაქტიკური გასინჯვები

(2145)

ასაკი	სტ რ N	გასინჯვის დროს გამოვლენილია				
		კვების დარღვევებ ი	I-II ხარისხის რაქიტით	ანემიით	ჩამორჩენილი განვითარებით	
					ფიზიკური	ფსიქიკური
ა	ბ	1	2	3	4	5
0 - 12 თვის	1					
1 - 3 წლის	2					
3 წლის და უფროსი	3					

(2146)

წლის განმავლობაში ექიმის მეთვალყურეობაზე აყვანილ ბავშვთა რაოდენობა 1.
 სანატორიულ მკურნალობაზე გადაყვანილ ბავშვთა რაოდენობა 2.

(2150)

4. ბავშვთა დაავადებები

დასახელება	სტრ N	შიფრი დსკ X გადასინჯვი ს მიხედვით	საანგარიშო წელს	
			რეგისტრირებულია დაავადებები	მათ შორის 1 წლამდე ბავშვების
ა	ბ	გ	1	2
სულ	1	A00-T98		
მათ შორის: ნაწლავური ინფექციები	2	A00-A09, A18		
ზემო სასუნთქი გზების მრავალი ან დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის მწვავე ინფექციები, გრიპი	3	J00-J06, J10- J11		
პნევმონია	4	J12 - J18		
თანდაყოლილი ანომალიები	5	Q00-Q99		

„_____“ _____ 20 -წ. ბ.ა. ხელმძღვანელი _____

შემსრულებლის გვარი და ტელეფონის ნომერი

კიბოს რეგისტრის ფორმა N IV-30

დამტკიცებულია შრომის, განმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 07.10.2014 ბრძანებით № 01-72/6

I. პაციენტი

გვარი _____ დაბადების თარიღი:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

დ დ თ თ წ წ წ წ

სახელი _____ განათლება: _____

პ/ნ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 სამუშაო ადგილი: _____

სქესი მამრ მდედრ უცნობი სკრინინგში მონაწილეობა: კი არა

მისამართი: _____
 ასაკი: _____

II. მედიკალური ისტორია

ბოლო კონტაქტის თარიღი: _____

მკურნალობა: _____ სტატუსი : _____

1. ქირურგიული მკურნალობა 1. ცოცხალი
 2. რადიოთერაპია 2. გარდაიცვალა
 3. მედიკამენტური თერაპია
 4. პალიატიური მკურნალობა
 5. სხვა მკურნალობა

გარდაცვალების თარიღი: _____

III. სიმსივნე

დიაგნოზის დადგენის თარიღი : _____

--

 დიაგნოზი: _____

pT _____ N _____ M _____ სტადია _____ მხარეობა:
 1 მარცხენა
 2 მარჯვენა
 9 უცნობია

--

 M _____/_____
 ჰისტო/მორფოლოგია: _____

დიაგნოზი დადასტურებულია: ქვევა: დიფერენცირების ხარისხი:

0 გარდაცვალების ცნობა	0 კეთილთვისებიანი	G1 მაღალდიფერენცირებული
1 მხოლოდ კლინიკურად	1 გაურკვეველი	G2 საშუალოდიფერენცირებული
2 რადიოლოგიური კვლევა	2 პრეინვაზიური - <i>In situ</i>	G3 დაბალდიფერენცირებული
3 ქირურგია	3 ავთვისებიანი	G4 არადიფერენცირებული
4 ლაბორატორიული კვლევებით	6 მეტასტაზური	G9 უცნობია
5 ციტოლოგიურად	9 უცნობი	
6 მეტასტაზის ჰისტოლოგიით		
7 ჰისტომორფოლოგიურად	ლაბორატორიის დასახელება _____	
8 აუტოფსიით		
9 უცნობია		

შემთხვევის № _____

წარმომდგენი დაწესებულება

ექიმის გვარი, სახელი _____ ექიმის ხელმოწერა _____ თარიღი _____

შეტყობინება #

პათოლოგიურ-ანატომიური
ლაბორატორიიდან/ცენტრიდან

ფორმა წარმოდგენილია:

საიდენტიფიკაციო მონაცემები:

პ/ნ

დაქუცბულების დასახელება:

გვარი

ექიმის გვარი, სახელი

სახელი

დაბადების თარიღი:

სქესი მ ქ უცნობია დ დ თ თ წ წ წ წ

დაწესებულება, სადაც განხორციელდა ოპერაცია/მანიპულაცია:

ჰისტო/მორფოლოგიური დიაგნოზი:

M _____ / ____

დიფერენცირების ხარისხი:

- G1 მაღალდიფერენცირებული
- G2 საშუალოდიფერენცირებული
- G3 დაბალდიფერენცირებული
- G4 არადიფერენცირებული

pT _____ N _____ M

ბ.ა.

ექიმის ხელმოწერა

თარიღი